



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
 CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento 000136/2009	Tipo de Documento Extra-Orc
------------------------------------	--------------------------------

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

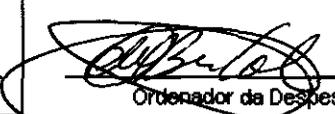
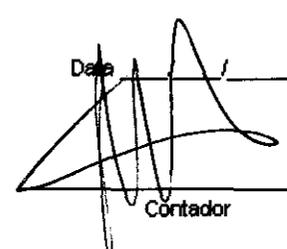
Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA
 Endereço
 CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/10/09	Vencimento 26/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.222,48	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

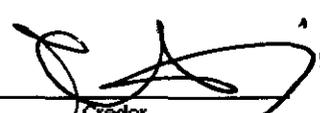
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	1222,48	1.222,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.222,48
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data 29/10/2009  Credor Representada pelo Cheque nº 306614 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 000792/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00006
 Conta 00027

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/09	Vencimento 27/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 26.400,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 26.200,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 01 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A SECRETARIA - DE SEGURANCA PUBLICA, NOS DIAS - 27/10/2009	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 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Acides Ramos Junior

Destino da Viagem: Curitiba.

Período: De 27 / 10 / 09 até 28 / 10 / 09;

Descrição e Exposição da Viagem: Audência as 16H. c/ o deputado
Luís Claudio Romanetti (Assunto) Seguranc
Pública. Tendo em vista a presença do secretário
Luís Fernando Diragari na Assembléia. Para Cível c/
o senhor Roman.

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

Apucarana, 27 de outubro de 2009

Acides Ramos

Cargo: juveador

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
000793/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Credor 00305 ANTONIO CARLOS MATHIAS
 Endereço RUA PRESIDENTE JEFERSON 17 VILA SANTA HE
 CNPJ/CPF 367.279.389-20 Fone 3422-5704 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				27/10/09	27/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	9.688,83	400,00	9.288,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR. ACIMA, - REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DO SISTEMA ELETRICO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	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 Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceitos 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 306630 a ordem do banco
 Data ____/____/____

Tonan Eletricidade Industrial

Antonio Carlos Soares

Fone: 422-8784 / Cel: 997-1280

Rua Presidente Jefferson, 17 - Cep 86.801-100 - Vila Santa Helena - Aruarana - Pr

ORDEM DE SERVIÇO

Nome: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

Fone: _____ Bairro: _____

Cep: _____ Cond. Pagto: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscr. Est.: _____

Quant. Discriminação dos Serviços

foi trocado 9 reatores 2. H.O
NO REPARTIDOR

Recepção foi trocado 2 reatores
e 04 lâmpadas H.O

na sala telefonista 1 reator 100W
2 lâmpadas de 40

na sala D. Iberli 1 lustre

Sala presidencia 4 reatores
4 lâmpadas de 20.

corredor
No corredor foi trocado 1 reator
e 2 lâmpadas fluorescente

MÃO OBRAS
400,00

Data

Assinatura

TOTAL R\$



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000134/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01651
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
Pensao Alimenticia

Credor 00136 APARECIDA MARIA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 468.155.979-20

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

764,05

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

764,05

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206612 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 000769/2009	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 00081 APUCARANA AUTO PECAS LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/10/09	Vencimento 19/10/09
Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 68.887,64	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 68.807,64		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DO VEICULO ASTRA BER-1477 DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	80,00	80,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 306538 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
000771/2009	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 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

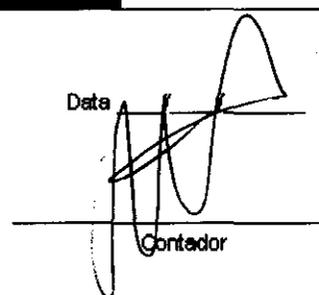
Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				21/10/09	21/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	149.005,99	60,00	148.945,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA MANUTENCAO DO VEICULO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	60,00	60,00

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

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

Data ___/___/___ Credor _____ Representada pelo Cheque n.º 206888 a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

FONE: (43) 3420-4450
 FAX: (43) 3470-4490

APUCARANA AUTO PEÇAS LTDA.
 RUA GUARAPUAVA Nº 316 - CENTRO
 FONE/FAX: (43) 3423-4455
 APUCARANA - PARANÁ - CEP 86800-250

**NOTA FISCAL FATURA
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Nº 000594
 569

CNPJ(MF) **75.263.558/0001-69**
 INSCRIÇÃO MUN. **1624**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CFOP **5533**

1º VIA
 CLIENTE
**DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO
 00 / 00 / 00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ(MF) / CPF
78.299.813/0001-00

**DATA DA EMISSÃO
 14/10/2009**

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86800235

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX
043-3420-7000

UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

**HORA DA SAÍDA
 13:36**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ELET MUU11	SERVIÇO DE ELETRICA GERAL (SERVIÇO MECANICA REVISAO DE ENIGEA-VENCIMENTO)	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
		1	R\$ 10,00	R\$ 10,00



INSCR. MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS DEVIDO	TOTAL DOS SERVIÇOS	R\$ 80,00
1624			R\$ 2,00		

DADOS ADICIONAIS **ASTRA SEDAN** **PRETO LISZT** **BER-1477 45746** **A Prazo Matriz**
9BG1K69WU9B224/05 **KM: 14.959** **ano: 08/09 RONEI**

GRÁFICA IPÊ LTDA. - ROD. CELSO GARCIA CID, 2222 - JD. ANA ELISA II - CEP 86188-000 - FONE (43) 3174-4000 - CAMBÉ-PR - CNPJ 78.586.724/0001-56 - I. EST. 61102911-06 - 5.000 x 3 - 000.001 a 005.000 - N. F. FAT. PREST. SERV. - 06/2008 - ADF Nº SF 361/09 - PR

Nº DO FORMULÁRIO 000594

RECEBI(EMOS) DE APUCARANA AUTO PEÇAS LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INDICADA ACIMA.

DATA _____ ASSINATURA _____

Unicred**237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento

Pagar Preferencialmente em Qualquer Agência Unicred

Vencimento

13/11/2009

Cedente

Apucarana Auto Pecas Ltda

CPF/CNPJ

175.263.558/0001-69

Agência / Código Cedente

3552-1 / 0000471-5

Data Documento

14/10/2009 13:36:13

Nr. do Documento

FA-8187-1

Espécie Doc.

DM

Aceite

SEM

Data Proces.

14/10/2009

Nosso Número

06/09000000077-P

Uso do Banco

Carteira

06

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

(=) Valor do Documento

81,25

Todas as informações deste Boleto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente

Instruções

APOS O VENCITO COBRAR JUROS DE 8% AO MES**PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO****Cobrar Mora Diária de R\$ 0,21****Valor Documento = Valor da Fatura + Tarifa Bancária de R\$ 1,25****Nf. 569**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado : **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA****PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY, S/N.º-****86800000****APUCARANA****PR****78.299.815/0001-00****CENTRO****CEF037929102009137241004657****80,00RD1032**

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Unicred**237-2**

Local de Pagamento

Pagar Preferencialmente em Qualquer Agência Unicred

Cedente

Apucarana Auto Pecas Ltda

CPF/CNPJ

75.263.558/0001-69

Data Documento

14/10/2009 13:36:09

Nr. do Documento

FA-8186-1

Espécie Doc.

DM

Aceite

SEM

Data Proces.

14/10/2009

Uso do Banco

Carteira

06

Espécie

R\$

Quantidade

X

Valor

Todas as informações deste Boleto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente

Instruções

APOS O VENCITO COBRAR JUROS DE 8% AO MES**PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO****Cobrar Mora Diária de R\$ 0,16****Valor Documento = Valor da Fatura + Tarifa Bancária de R\$ 1,25****Nf. 1121**Sacado : **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA****PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY, S/N.º-****86800000****APUCARANA****PR****78.299.815/0001-00****CENTRO****CEF037929102009136241004652****60,00RD1032**

Sacador / Avalista

Recibo do Sacado

Vencimento

13/11/2009

Agência / Código Cedente

3552-1 / 0000471-5

Nosso Número

06/09000000076-1

(=) Valor do Documento

61,25

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Apucarana Auto Pecas Ltda.

Rua Guarapuava, 316, 316 apucauto@uol.com.br
 Centro
 Apucarana - PR Cep:86800250 Fone:
 (43)3420-4450

Fax (43)3420-4490
 apucauto@uol.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nr.: 1121
 Série: 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
 4109 1075 2635 5800 0169 5500 1000 0011 2199 2001 1215

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
 da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405-VENDA MERC.SUBS.TRIB.		Protocolo de autorização de uso 141090030360776 - 14/10/2009 13:32:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360090750	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 75.263.558/0001-69	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 14/10/2009
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA		BARRIO DISTRITO CENTRO	CEP 86800235
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA
FATURA Nº 8186 1 13/11/2009 60,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60,02
VAL. FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,02	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60,00

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unit.	Desc.	Vir. Total	B. Icms	V. Icms	%Icms	%IPI
1-90563990	BULB A G.M.B.	TPC	85392910	060	5405	UN	1,0000	14,8000	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00
1-11096251	LAMPADAS HALOGENA DE G.M.B.	TPC	85392110	060	5405	UN	1,0000	45,2200	0,02	45,20	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Forma de Pagamento: A Prazo Matríz R\$60,00 30 Dias * Numero OS: 45746 Placa: BER-1477 Chassi: 9BGTR69W09B224759 KM: 14959 Tipo OS: V1 * VENDEDOR: RONEI * SUBS TRIB CONF.PROTOCOLO 41/2008	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000147/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04298

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC

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

Endereço

CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

39,96

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

39,96

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura: _____
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 20623 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
000763/2009	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/10/09	19/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	76.262,96	930,00	75.332,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ASSOCIACAO ACIMA, REFERENTE CONTRIBUICAO AO MES DE OUTUBRO/09, CONFORME COMPROVANTE	930,00	930,00

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

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº 20553 a ordem do banco
 Data ___/___/___

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Sacado**

Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade
31/10/2009	00633-6/000000023399-4	R\$	0,00
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
930,00			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	1899842000000073-0	73	

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA
 Rua ... nº 241010277
 Av. ... nº 15

930,00R\$1032

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade
31/10/2009	00633-6/000000023399-4	R\$	0,00
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
930,00	1899842000000073-0		
Sacado	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA		
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega		

Assinatura do Recebedor
 Data de Entrega



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000142/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01843

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Banco do Brasil S/A.

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A/

Endereço

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

369,87

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

369,87

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306679 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

000145/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04006

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO REAL S/A.

Credor 00274 BANCO REAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 33.066.408/1057-23

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

6.281,84

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	6281,84	6.281,84
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.281,84

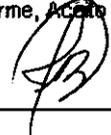
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

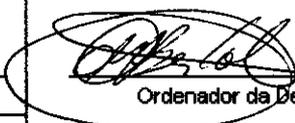
Acham-se Conforme, Assin e Recebidos

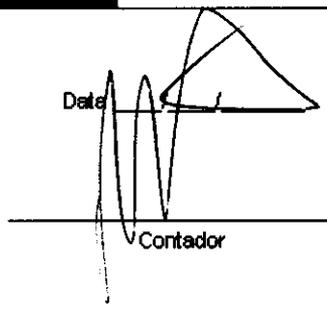
Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ___/___/___

Data

Assinatura: 
nome: _____


Ordenador da Despesa


Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 30621 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 000732/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/10/09	Vencimento 05/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 87.728,77	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 86.948,31
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE CONECCAO - BR TURBO, CONFORME COMPROVANTE	780,46	780,46

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 306522 a ordem do banco CEF
 Data ____/____/____

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

I.E. 90.206.136-34

Oi,

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

Mais informações? Acesse www.oi.com.br/brasil ou fale com o seu consultor.



CTC CURITIBA PR PL6
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR



5000039896038910000009969720170909

Número do circuito

41 041 9959

Mês de referência

Setembro 2009

Data de vencimento

27/09/2009

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

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

Total a pagar

780,46



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000767/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/10/09	Vencimento 19/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 74.089,99	Valor do Empenho 2.322,35	Saldo Atual 71.767,64
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	2322,35	2.322,35

Local da Entrega	Valor Líquido	2.322,35
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 20543 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
000766/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Credor 00123 UVEPAR-UNIAO DOS VEREADORES DO PARANA

Endereço

CNPJ/CPF 81.398.232/0001-41

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/10/09	19/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	74.508,49	418,50	74.089,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, REFERENTE MANSALIDADE DO MES DE OUTUBRO/09, CONFORME COMPROVAN TE	418,50	418,50

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

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206548 a ordem do banco _____
Data ____/____/____.



BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34



CTC CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIMCO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



500003989604464000006357820141009

Oi,

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

Mais informações? Acesse www.oi.com.br/brasil ou fale com o seu consultor.

Número de seu telefone

43 3420 7000

Mês de referência

Outubro 2009

Data de vencimento

30/10/2009

Valor de sua conta

R\$ 2.740,85

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	2.322,35
SERVICOS MENSAIS	529,97
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	676,98
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	229,77
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	675,03
CHAMADAS PARA MOVEL	134,32
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	76,28
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	418,50
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	418,50

Total a pagar 2.740,85

857418,50
123
2.322,35



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 000765/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/10/09	Vencimento 19/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 75.288,95	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 74.508,49
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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

Local da Entrega	Valor Liquido	780,46
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206550 a ordem do banco
 Data ____/____/____



BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34



CTC CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR

00153065



500003989604475000009916320161009

Oi,

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

Mais informações? Acesse www.oi.com.br/brasil ou fale com o seu consultor.

Número do circuito

41 041 9959

Mês de referência

Outubro 2009

Data de vencimento

27/10/2009

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVIÇOS OI	716,78
SERVIÇOS MENSAIS	716,78
▶ SERVIÇOS OI	3,89
SERVIÇOS MENSAIS	3,89
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	59,79
ITENS FINANCEIROS	59,79

Total a pagar

780,46



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000806/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 64.823,00	Valor do Empenho 81,97	Saldo Atual 64.741,03
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESPESAS BANCARIAS DURANTE O CORRENTE MES	81,97	81,97

Local da Entrega	Valor Líquido	81,97
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000139/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01664
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

4.233,46

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	4233,46	4.233,46
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

4.233,46

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306616 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 000755/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

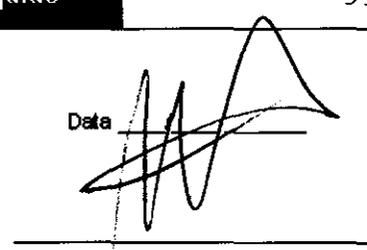
Credor 00390 CAMPOLIV COM.PRODUTOS P/ LIMPEZA LTDA.
 Endereço AV LUCILIO DE HELD 185 JD. COLISEU
 CNPJ/CPF 05.380.615/0001-04 Fone 3328-5750 Cidade LONDRINA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/10/09	Vencimento 15/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 149.610,65	Valor do Empenho 99,50	Saldo Atual 149.511,15
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	99,50	99,50

Local da Entrega	Valor Líquido	99,50
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 306543 a ordem do banco _____
Data ____/____/____
 Credor



Produtos para Limpeza Profissional

CAMPOLIV COM. DE PROD. PARA LIMPEZA LTDA.

Avenida Lucilio de Held, 185 - Jd. Coliseu
Fone/Fax: (43) 3328-5750
CEP 86076-110 - Londrina - PR
e-mail: replet@sercomtel.com.br

NOTA FISCAL

SAIDA ENTRADA

Nº

000080

05.380.615/0001-04

90285229-80

143.669-4

1ª VIA Destinatário/Remetente

DATA LIMITE P/ EMISSÃO 28/02/2011

DATA DA EMISSÃO

15/10/2009

15/10/2009

16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO C.F.O.P. INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

Venda para adquirir. 5102 ISENTO

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIV. ROSA S/N

APUCARANA 43-3420-7000 PR ISENTO

CNPJ/CNP

78.280.615/0001-00

BAIRRO/DISTRITO CENTRO U.F. PR C.E.P. 86802-235

Table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 000080, 12/11/2009, 99,50, blank, blank, blank.

DADOS DO PRODUTO

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DOS PRODUTOS, SIT TRIB, UNID, QUANT, VALOR UNITARIO, DESC, VALOR TOTAL, ALIQ ICMS. Rows: 23 SUMPAMAX FLESH L.E L.F. N.05L DIL.1X300L; 243 PAPEL TOALHA BRANCO LUXO.



Produtos para Limpeza Profissional

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

BASE DE CÁLCULO DO ISS ALIQUOTA VALOR DO ISS DEVIDO TOTAL DOS SERVIÇOS

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 FI VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA PLACA DO VEICULO U.F. C.N.P.J./C.P.F. U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS, ISS e IPI. Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 000079



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 000730/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00009
 Conta 00048

Credor 00127 CARLOS RICARDO CARAMORI

Endereço

CNPJ/CPF 022.732.509-59

Fone 3422-1067

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/10/09	Vencimento 05/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 40.341,83	Valor do Empenho 618,00	Saldo Atual 39.723,83
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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

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

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

Data: ___/___/___ Credor:

Representada pelo Cheque nº 306503 a ordem do banco
 Data: ___/___/___

RECIBO

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 618,00** (Seiscentos e dezoito reais) proveniente de serviços de confecção de diplomas de cidadão honorário prestados a esta Casa de Leis.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 05 de outubro de 2009.


CARLOS RICARDO CARAMORI
CNPJ: 022.732.509-59



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 37

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

Total a Pagar: 1.030,00

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

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

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

CERNESCU SERV. DE ENCAMINHAMENTO DE PAPE

Data ___/___/___
_____ Credor



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
000778/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS \$ Conta 00010
 Desdobramento 3390394400 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO \$ Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/10/09	22/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	66.464,00	76,12	66.387,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	76,12	76,12

Local da Entrega	Valor Líquido	76,12
------------------	---------------	-------

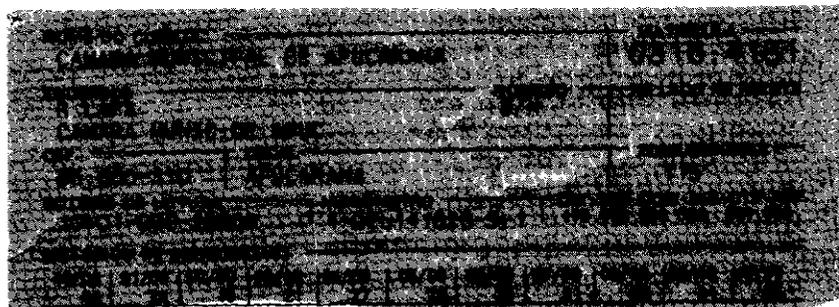
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Data ___/___/___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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 306626 a ordem do banco
 Data ___/___/___



DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANCADOS
TAXA DE SANEAMENTO 01/01

10,00

FAIXAS DE CONSUMO

VALOR
ÁGUA

TOTAL

ESGOTO

10

18,65

10

23,19

10,92

18,46





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000744/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00034

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

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

Valor Orçado 300.000,00 Saldo Anterior 172.744,30 Valor do Empenho 221,00 Saldo Atual 172.523,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 3 CARTUCHOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	221,00	221,00

liquidar

Local da Entrega Valor Líquido 221,00

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: *[Signature]* cargo: *[Signature]* Ordenador da Despesa
 Data ___/___/___

Date *[Signature]* Contador

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

Data 16/10/09 *Y Reis* Credor Representada pelo Cheque nº 70532 a ordem do banco
 Data ___/___/___



KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

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

NOTA FISCAL

000309

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ
10.492.949/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90462522-14

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
31/01/2011

1ª VIA:
DEST. REMETENTE

DATA DA EMISSÃO
09/10/09

DATA SAÍDA/ENTRADA
09/10/09

HORA DA SAÍDA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF: **78.299.85/0001-00**

ENDEREÇO: **CENTRO CÍVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 91** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86.800-000**

MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **3420 7000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **186710**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	CARTUCHO HP CC640WL60 PTD		DUN	04	39,00	156,00	0
	CARTUCHO HP CC643WL60 COLOR		DUN	01	65,00	65,00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

PORCE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	221,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

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

RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000774/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390394701 SERVICOS POSTAIS Conta 00061
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/10/09	Vencimento 21/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 66.822,30	Valor do Empenho 358,30	Saldo Atual 66.464,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS POSTAIS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	358,30	358,30

Local da Entrega	Valor Líquido	358,30
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306561 a ordem do banco
Data ____/____/____



ACF BARRA FUNDA

AVENIDA CURITIBA

88901-990

043-3422207

APUCARANA

PR

CNPJ 85034999/0001-42

COMERCIAL VELOZ LTDA

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cod 250 N DA
CNPJ 78.299.815/0001-00



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

DEMONSTRATIVO DE DESP Emissão 21/10/09 12:39:17
Demonstrativo 58.394

Telefone 34207000		Fax 25500-870		ESAS 25/09/09 a 16/10/09		Vencimento: 30/10/09	
Data	Venda	O.S.	Valor Total	Produto/Serviço	Qtd/SA	Valor	Data Observação
25/09	7.378		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00	
28/09	7.450		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	002542826 MINISTERUI DO TRAB
01/10	103.177		2,00	CARTA COMERCIAL	2	2,00	
05/10	103.382		248,30	CARTA COMERCIAL	191	248,30	
06/10	103.424		33,80	CARTA COMERCIAL	26	33,80	
09/10	103.672		3,90	CARTA COMERCIAL	3	3,90	
	28.625		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	032602839 MINISTERIO DO TRAB
	103.678		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00	
	103.680		4,00	CARTA COMERCIAL	4	4,00	
15/10	8.240		22,50	SEDEX CONVENCIC	1	22,50	032805999 JOEL PADUA DOS SAN
16/10	28.947		9,00	CARTA COMERCIAL	9	9,00	
	4.384		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	032807249 MINISTERIO DO TRAB
	103.979		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00	
TOTAL GERAL			25/09/2009 a 16/10/2009			358,30	

61
71



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 000731/2009	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 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOV. Conta 00052
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00382 COMERCIO DE EXTINTORES LITORAL LTDA.

Endereço RUA SUIA 228 JARDIM S. CRISTOVAM

CNPJ/CPF 03.649.404/0001-07

Fone

Cidade ARAPONGAS

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/10/09	Vencimento 05/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 87.788,77	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 87.728,77
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE LIMPEZA DE CALHA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	60,00	60,00

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

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

Data 09/10/09

 Credor

Representada pelo Cheque nº 306521 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 000772/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/10/09	Vencimento 21/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 68.807,64	Valor do Empenho 1.785,34	Saldo Atual 67.022,30
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A COPEL, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	1785,34	1.785,34

Local da Entrega	Valor Líquido	1.785,34
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306559 a ordem do banco _____
 Data: ____/____/____

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.

Rua José Izidoro Biazetto, 158 - Curitiba - PR - CEP 81200-240
CNPJ 04.368.898/0001-06 - Inscrição Estadual 90.233.073-99
www.copel.com

Atendimento COPEL

0800 51 00 116

(Ligação gratuita)

Número de identificação

1.180.703-2

Vencimento

28/10/2009

Valor a pagar (R\$)

1.785,34

80492 01 002 268200

PM APA CAMARA MUNICIPAL
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA CAMARA MUN
86800-000 APUCARANA - PR

5598 F 10/10

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

CNPJ: 75771253000168

Código de faturamento: 0.5.01.0.23

INSCR EST:

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 001.069.444 SERIE B**OPCOES DE LOCAIS PARA PAGAMENTO DESTA FATURA :**

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

SEQ	PRODUTOS E SERVIÇOS DA COPEL	Valores em R\$
001	IMPORTE DE CONSUMO DE 4774 KWH	1.785,34
VALOR TOTAL		1.785,34

OUTUBRO/2009

LEITURA EM 05/10/2009	84082
LEITURA EM 03/09/2009	79318
CONSTANTE DE MULTIPLICAÇÃO	1
CONSUMO FATURADO (KWH)	4774
FATOR DE POTENCIA(%)	100,00
CONSUMO MEDIO DIARIO	149,18
DATA APRESENTAÇÃO	13/10/2009
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA	06/11/2009

ATIVIDADE:ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRIFASICO 00951945109

RESERVADO AO FISCO

E8F1.AF16.78F8.9C8F.B07B.3574.C8A2.B426

VALOR TOTAL A PAGAR COM O REAJUSTE TARIFARIO	1.981,94
VALOR DO DESCONTO (EFEITO MEDIO)	196,60
VALOR TOTAL A PAGAR COM O DESCONTO	1.785,34

TRIBUTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	29,00%	1.785,34	517,74
PIS-PASEP	1,04%	1.785,34	18,56
COFINS	4,76%	1.785,34	84,98

HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 09/10/2009

MÊS	CONSUMO	VALOR	DATA PGTO
SET/2009	4387	1.640,61	21/09/2009
AGO/2009	4578	1.712,04	19/08/2009
JUL/2009	4318	1.614,61	20/07/2009
JUN/2009	4853	1.739,80	16/06/2009
MAI/2009	5704	2.132,78	20/05/2009
ABR/2009	6194	2.260,40	28/04/2009
MAR/2009	5661	2.053,71	19/03/2009
FEV/2009	4680	1.697,82	20/02/2009
JAN/2009	5507	1.997,84	27/01/2009
DEZ/2008	5442	1.974,26	18/12/2008
NOV/2008	5010	1.817,54	27/11/2008
OUT/2008	5082	1.843,66	23/10/2008

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

Conjunto: 12243 - APUCARANA

DIC (mês: 08/2009)	0:40	Horas	Limite mensal:	20:00	Horas
FIC (mês: 08/2009)	1,00	Interrupções	Limite mensal:	14,00	Interrupções
DMIC (mês: 08/2009)	0:40	Horas	Limite mensal:	10:00	Horas
Tensão Contratada	220/127	Volts			
Lim Faixa Adeq Tensão	201-231 e 116-133	Volts			

DEMONSTRATIVO DE TARIFAS (TRIB.INCLUIDO)			Composição dos Valores da Fatura em R\$	
Consumo X	Tarifa			
4774	kWh x 0,41515 =	1.981,94	Energia	554,96
			Distribuição	452,08
			Transmissão	99,69
			Encargos	185,50
			Tributos	689,71
		1.981,94		1.981,94

REAJUSTE MEDIO DE 18,04% AUTORIZADO PELA RES ANEEL 839, VIGENTE EM 24/06/2009. EFEITO MEDIO DE 12,98% PARA O CONSUMIDOR.**MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA, EVITE MULTA DE 2% E GANHE DESCONTO NA PROXIMA FATURA.****H1N1 - FIQUE POR DENTRO. ACESSE O SITE: WWW.NOVAGRIPE.PR.GOV.BR**Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 (Dias úteis das 8:00 às 18:00 - Ligação Gratuita)
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares)

CEF037929102009140790004715

1.785,34RD1032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000143/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

02215

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA FARMAVIDA (Crisluc-Produtos Far

Credor 00391 CRISLUC-PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

Endereço RUA NEGIB DAHER 540 CENTRO

CNPJ/CPF 09.639.974/0001-94

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

175,63

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	175,63	175,63
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

175,63

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura: _____
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo _____

RECIBO

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

Data 29, 10, 09

Credor

Representada pelo Cheque nº 206620 a ordem do banco _____
Data ____/____/____

RAZAO.....: CRISLUC PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-ME
 ENDERECO.....: R: DOUTOR NAGIB DAHER
 BAIRRO.....: CENTRO
 CIDADE.....: APUCARANA
 TELEFONE.....: (43)34224500
 C.N.P.J.....: 09.639.974/0001-94
 INSCRICAO.....: 9044418646

A'

Razao...: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Endereco: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA
 Bairro...: CENTRO Cidade: APUCARANA
 Contato.: SELMA/SHIRLEI Fone...:

Recebi em 16/10/09, os cupons fiscais referente a relacao de medicamentos em anexo, no valor de R\$ 175.63, sendo que os valores em apreço serao descontados da folha de pagamento de cada funcionario relacionado, comprometendo-me a saldar os debitos ate o dia 30 do mes subsequente, assumindo a responsabilidade sobre a divida.

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA



05/11/1



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000141/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01825
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
DIAMANTE S/A- ADM. CARTOES

Credor 00115 DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES

Endereço

CNPJ/CPF 06.895.277/0001-06

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.770,25

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	3770,25	3.770,25
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.770,25

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 (tres mil setecentos e setenta reais e vinte e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 306618 a ordem do banco
Data ___/___/___

		Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Fatura para pagamento mensal	
Descrição da Operação		Valor Total		Dt Vencdo	
Total		R\$ 3.770,25		5/11/2009	
VALOR PARA PAGAMENTO: 3.770,25					
Se sua fatura não for entregue no endereço indicado até 03 dias antes do vencimento. Compareça à AV. BRASIL, BLOCO II VIA LISBOA, 800 - JD DIAMANTINA - APUCARANA / PR					
		356-5		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE:					
DIAMANTE S/A ADMINISTRADORA DE CARTOES					
Nº DO DOCUMENTO: 3967	VENCIMENTO: 5/11/2009	AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE: 1500/3000570/8	NOSSO NÚMERO: 0063412	VALOR DO TÍTULO: R\$ 3.770,25	
CEF037929102009121241004267				3.770,25R01032	
Autenticação Mecânica					



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 39

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009	000341	0	Ordinario 10 33903	9.700,00	0,00	9.700,00

Total a Pagar: 9.700,00

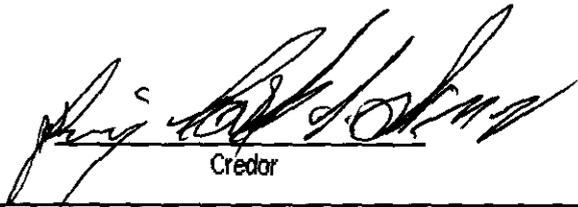
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 9.700,00
nove mil e setecentos reais*****

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

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

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Data / /


Credor

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA BERNAS ANABAL, 2270 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE
FONES: (41) 3420-1177 / 3420-1110 - FAX: (41) 3420-1155 - www.tribunadonorte.com.br
CADERNO POSTAL 304 - CEP: 86800-470 - APUCARANA - PARANÁ
C.N.P.J.: 08.423.066/0001-55 - AVARIA Nº 062/91 G.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 034641

1ª VIA
CLIENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

5315

PEDIDO Nº: 30575

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

VENDEDOR: DIRETO

MUNICÍPIO: APUCARANA

UF: PR

REGIÃO:

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

DATA EMISSÃO: 07/10/09

C.N.P.J.(M.F.): 78.200.815/0001-00

INSCR. EST.:

CONTRATOS	QUANT	DESCRIÇÃO DAS PUBLICAÇÕES EFETUADAS E OU SERVIÇOS	TOTAL R\$
		Ref. Contrato 30575-4, Título DIVULGAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS, CONFORME CARTA CONVITE Nº. 006/2009.	9.700,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISS	VALOR	VALOR TOTAL DA NOTA
				9.700,00

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS			OBSERVAÇÕES:
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$	
0034641	07/10/2009	9.700,00	
341 12/05			

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

Nº 034641

ASSINATURA

DATA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000764/2009	01001	Ordinario	Comum

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

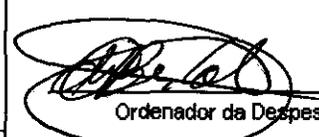
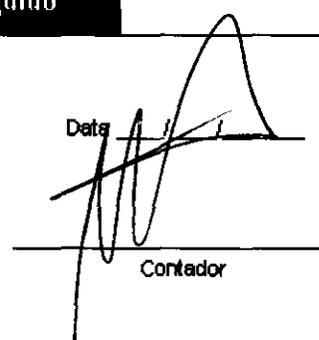
Credor 00008 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICACOES
 Endereço AV. MANOEL RIBAS 115
 CNPJ/CPF 33.530.486/0007-14 Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/10/09	19/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	75.332,96	44,01	75.288,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE DESPESAS TELEFONICAS, CONFORME COMPROVANTE	44,01	44,01

Local da Entrega	Valor Líquido	44,01
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº <u>306551</u> a ordem do banco Data ____/____/____
----------------------------	---

21

Empresatela Embratel

Av Manoel Ribes, 115 - Centro - Curitiba - PR
Cep: 80510-020 - CNPJ: 33.530.488/0007-14 - I.E.:
10.122.209-83
CNPJ de Embratel R.J: 33.530.488/0001-29

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

Pág.: 00001/0002

00041533



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



7287007045001720000004585330141009

DATA DA POSTAGEM: 14/10/09

Obrigado por usar o 21!

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

Cód. Conta 94499153

Vantagens de ser um cliente Embratel

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

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

SUA CONTA VENCE EM

24/10/2009

VALOR DA SUA CONTA

R\$ 44,01



! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

CONSOLIDADO

mês de referência:	(CLASSE: E)	Outubro/2009
data de emissão:		12/10/2009
nº da fatura:		0170619650713
nº da nota fiscal:		000014870
cód. para débito automático:		94499153-8

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R\$	43,33
Juros 00170484323005 - 08/2009	R\$	0,07
Multa 00170484323005 - 08/2009	R\$	0,61
Total da Conta:	R\$	44,01
ICMS:	R\$	12,52

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4334207041	DDD a cobrar	1	0:13:57	9,91
4334207041	Total	1	0:13:57	9,91
4334207000	DDD	20	0:43:39	33,42
4334207000	Total	20	0:43:39	33,42
	Total do Resumo	21	0:57:36	43,33

DDD - Plano Basico

TEL.FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL.DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
4334207000	PR - LONDRINA	43 33272788	19/08/2009	17:01:30	00:00:48	D1 Diferenciada	0,22
4334207000	PR - ARAPONGAS	43 32748585	24/08/2009	10:57:47	00:01:05	D1 Diferenciada	0,32
4334207000	SP - SAO PAULO	11 32234433	18/09/2009	12:07:08	00:02:38	D4 Normal	1,32
4334207000	SP - SAO PAULO	11 33348000	18/09/2009	12:10:05	00:01:49	D4 Normal	0,97
4334207000	SP - RIBEIRAO PRETO	16 21327000	18/09/2009	12:21:26	00:02:09	D4 Normal	1,12
4334207000	SP - SAO PAULO	11 41677211	21/09/2009	17:33:15	00:00:38	D4 Diferenciada	0,48
4334207000	SP - SAO PAULO	11 41677211	21/09/2009	17:53:22	00:00:37	D4 Diferenciada	0,48
4334207000	SP - SAO PAULO	11 41670137	21/09/2009	17:54:22	00:05:04	D4 Diferenciada	3,60
4334207000	SP - MONCOES	17 34841187	23/09/2009	11:58:32	00:01:31	D4 Mista	1,11
4334207000	SP - SAO PAULO	11 32234433	25/09/2009	18:32:03	00:02:07	D4 Diferenciada	1,55
4334207000	SP - SAO PAULO	11 33316833	25/09/2009	18:34:30	00:00:14	D4 Diferenciada	0,33

44,01R01032

CEP037926102009207190010340



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 41

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009	000332	0	Ordinario 10 33903	12.875,00	0,00	12.875,00

Total a Pagar: 12.875,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 12.875,00
doze mil oitocentos e setenta e cinco reais*****

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

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

ENGENHO PROPAGANDA S/C. LTDA.

Data / /

Credor



engenho
propaganda, comunicação

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS

ENGENHO PROPAGANDA S/S LTDA.

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

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

Bairro Novo Aeroporto - Londrina - PR

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

INSCRIÇÃO I.C.M.S. ISENTO

INSCRIÇÃO C.M.C. 000.121-0

Nº 15438

1.a VIA - TOMADOR DO SERVIÇO

DATA DE EMISSÃO: 22 de Outubro de 2009

NOTA FISCAL	FATURA / DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
FATURA DE SERVIÇO	VALOR	Nº DE ORDEM		
Nº 15438	12.875,00	15438	C/APRESENT	
DESCONTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS		ATÉ		
NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ENDEREÇO: Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa , S/n MUNICÍPIO: Apucarana ESTADO: PR PRAÇA PAGTO.: Apucarana - Cep: 86800-235 INSCR. CMC.: INSCR. CNPJ(MF): 78.299.815/0001-00 INSCR. EST.:				
VALOR POR EXTENSO	(DOZE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)*****			

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

Item da Lista de Serviços	Discriminação do Serviço	Valor em R\$	
		Unid.	Total
	Concorrência Pública Nº do Empenho: 000332/2009 Conforme Mapa de Mídia: CMA - 007/09. 332 7/05		12.875,00
VALOR TOTAL R\$			12.875,00
Base de Cálculo do ISS		Alíquota	Valor do ISS devido
2.575,00		4%	103,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000738/2009	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 00354 FABRICIO CALDARDO GLADE
 Endereço
 CNPJ/CPF 033.069.409-09 Fone Cidade

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

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 48.431,55	Valor do Empenho 72,36	Saldo Atual 48.359,19
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO AO FUNCIONARIO ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM SUA LOCOMOCAO ATE A CIDADE DE LONDRI NA, CONFORME COMPROVANTE	72,36	72,36

Local da Entrega	Valor Líquido	72,36
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 09/10/09
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306527 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
000140/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01666
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO - Farmacia

Credor 00100 FARMACIA SANTA MARIA LTDA.
Endereço RUA OSVALDO CRUZ 572 CENTRO
CNPJ/CPF 06.157.185/0001-29

Fone (43) 3033-3032 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/10/09 Vencimento 26/10/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.320,77 Saldo Atual

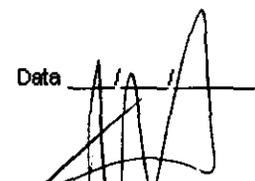
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	1320,77	1.320,77
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 1.320,77

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: 
nome: _____
Data: ____/____/____ cargo

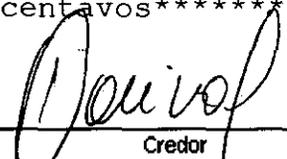
Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Data 
Contador

RECIBO

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

Data 29, 10, 09 
Credor

Representada pelo Cheque nº 706677 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 000794/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

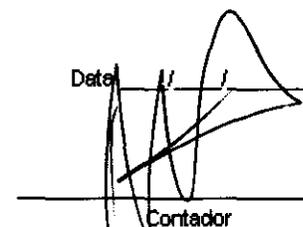
Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO
 Endereço
 CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00 | Fone | Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/09	Vencimento 29/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 301.033,31	Valor do Empenho 2.949,49	Saldo Atual 298.083,82
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE F.G.T.S. DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/09	2949,49	2.949,49

Local da Entrega | Valor Líquido 2.949,49

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor
 Representada pelo Cheque nº 206527 a ordem do banco
 Data ____/____/____

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/10/2009 - 16:36:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043) 34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.868,74	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 10/2009	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2009

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.949,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.949,49
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2009

858200000295 494901790919 107514050873 829981500012

CEF037903112009198754006297

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

2.949,49R\$D1032



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 000785/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

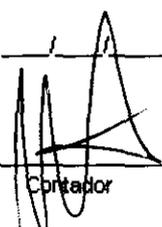
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ / CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/10/09	Vencimento 26/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 930.231,34	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 868.311,34
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO DE 2009	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		8.223,39
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.540,70
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		284,86
		Pensao Alimenticia		764,05

Local da Entrega	Valor Líquido	42.625,73
------------------	----------------------	-----------

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 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 (sessenta e um mil novecentos e vinte e seis) 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 000782/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

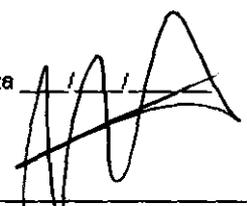
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/10/09	Vencimento 26/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.044.054,79	Valor do Empenho 36.868,74	Saldo Atual 1.007.186,05
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE OUTUBRO/09	36868,74	36.868,74
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.124,42
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
		Farmacia de Manipulacao - Form		152,85
				21,60

Local da Entrega	Valor Líquido	25.537,65
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

306577 e

Data: ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 306582 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 000784/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/10/09	Vencimento 26/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 939.519,34	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 930.231,34
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE OUTUBRO DE 2009	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		1.466,14
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.635,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		354,07
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		524,29

Local da Entrega	Valor Líquido	5.308,23
------------------	---------------	----------

<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 (nove mil duzentos e oitenta e oito ***) reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306571 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 000783/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/10/09	Vencimento 26/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.007.186,05	Valor do Empenho 67.666,71	Saldo Atual 939.519,34
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM OCOMISSAO DO MES DE OUTUBRO/09	67666,71	67.666,71
		Seguro de Vida		8,05
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		260,48
		Farmacia de Manipulacao - Form		12,00
		Pensao Alimenticia		1.162,50

Valor da Entrega	Valor Líquido	45.934,07
------------------	----------------------	-----------

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 (sessenta e sete mil seiscentos e ***** sessenta e seis reais e setenta e um *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

306583 c

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000135/2009

Tipo de Documento
Extra-Ord

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

Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO

Endereço
CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94 Fone (43) 3422-2888 Cidade APUCARANA

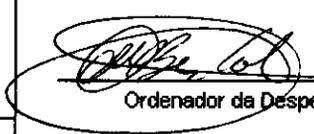
Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/10/09 Vencimento 26/10/09

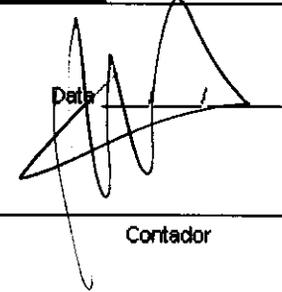
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 33,60 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	33,60	33,60
		Desconto :		0,00

Valor Líquido 33,60

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: 
nome: _____
Data ____/____/____ cargo

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

Ordenador da Despesa


Data ____/____/____
Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 706613 a ordem do banco
Credor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000786/2009	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

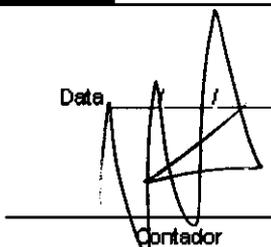
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/10/09	Vencimento 26/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 64.995,88	Valor do Empenho 172,88	Saldo Atual 64.823,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ATUALIZACAO DOS SISTEMAS DE CONTABILIDADE E - PLANEJAMENTO ORCAMENTARIO, CONFORME COMPROVANTE	172,88	172,88

Valor da Entrega	Valor Líquido	172,88
------------------	----------------------	--------

<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(e). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
--	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 906634 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

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

1ª VIA Série "A"

Nº 046090

Data da Emissão: 21/10/2009

150223

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

Fil. 0512

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 10/2009

ATENDIMENTO TECNICO RAC

PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA

50,00

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC

PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA

122,88

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

045872VENCIMENTO **05/11/2009**

TOTAL DA NOTA FISCAL

172,88

RAC 6252 EVANDRO. 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 ar 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.



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 000747/2009	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

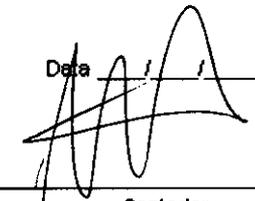
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/10/09	Vencimento 13/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 77.521,96	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 76.642,96
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706536 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 40

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

Total a Pagar: 500,00

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

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ___/___/___

Credor

GOVBR

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

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

1ª VIA Série "A"

N^o 044829

Data da Emissão: 01/10/2009

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: 10/2009 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.

N^o DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 044577

VENCIMENTO 25/10/2009 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 CEP 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

Nº 044830

Data da Emissão: 01/10/2009

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: 10/2009 Contrato: 2009.12.05.0039

ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE

GESTAO DE PESSOAL

350,00

GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

150,00

438
02/06

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 044578

VENCIMENTO 25/10/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 500,00

Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/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 000724/2009	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 Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/10/09	Vencimento 01/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 174.795,50	Valor do Empenho 140,13	Saldo Atual 174.655,37
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA CONFORME COMPROVANTE	140,13	140,13

Valor da Entrega	Valor Líquido	140,13
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 09/10/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 306518 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 000790/2009	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

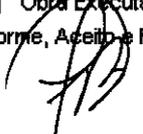
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA,
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/09	Vencimento 27/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 147.743,09	Valor do Empenho 669,90	Saldo Atual 147.073,19
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

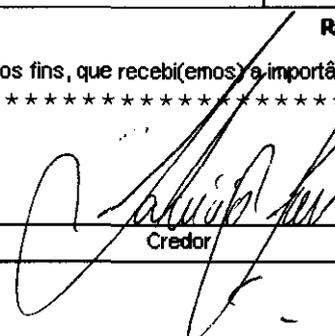
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAS E SALGADOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	669,90	669,90

Valor da Entrega	Valor Líquido	669,90
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30/10/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 206631 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
000748/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
 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				13/10/09	13/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	76.642,96	200,00	76.442,96

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

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, 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 ____/____/____	Representada pelo Cheque nº 306535 a ordem do banco
Credor	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 000773/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00269 GRIFFON SERVICOS & ASSOCIADOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 05.329.957/0001-08

Fone

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/10/09	Vencimento 21/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 67.022,30	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 66.822,30
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>26560</u> a ordem do banco
Credor	Data ____/____/____



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - 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 20/10/2009	Hora Emissão 16:40	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 313Y.4613.6412.3342010-S		Número da Nota 002346	Série da Nota	
		Número RPS 004235	Série RPS 0001	Data RPS 20/10/2009	

Prestador de Serviços GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA ALAMEDA RIO NEGRO , 1030 - Sala 603 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E 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 418-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
--	--	---------------------------------------

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

CEP 86803-970	Bairro	Cidade APUCARANA	UF PR
------------------	--------	---------------------	----------

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

Qtd	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: 01/10/2009 a 31/10/2009 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					
---	--	--	--	--	--

50
269

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

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSL 0,00
--------------	-------------------	----------------	-------------

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

Fatura Nº 000000	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
---------------------	---------------------	-----------------

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 313Y.4613.6412.3342010-S
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 002346	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000727/2009	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 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/10/09	Vencimento 02/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 88.386,77	Valor do Empenho 598,00	Saldo Atual 87.788,77
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE TREINAMENTO DO CURSO SOBRE O PAPEL DO ASSESSOR DA CAMARA MUNICIPAL, NA CIDADE DE SAO PAULO, NOS DIAS 06 E 07/10/09	598,00	598,00

Local da Entrega	Valor Líquido	598,00
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306506 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

IBRAP - Instituto Brasileiro de
Administração Pública Ltda.



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

NOTA FISCAL
SÉRIE - A

28408

PRESTAÇÃO de SERVIÇOS

1ª VIA BRANCA

Rua Ceará, 2168 - Campos Elíseos

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

Inscr. CNPJ 01.600.715/0001-48

Inscr. Estadual nº Isento

Inscr. Municipal nº 109.851-01

Natureza da Operação: Prestação de Serviços

Prestação de Serviços de: Treinamento

Data da Emissão da Nota: 2 10 2009

IBRAP - MULTIPLICANDO EXPERIÊNCIAS

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Cliente CAMARÁ MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N

Cidade/Estado APUCARANA

/PR

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

Condições de Pagamento A Vista Inscr. Munic.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	TOTAL
Prestação de serviços de treinamento, referente ao curso PAPEL ASSES/CAMARA no(s) dia(s).....: 6/10/2009 a 7/10/2009 na cidade de SÃO PAULO Dispensada retenção da CSLL, PIS/COFINS de acordo com Art.5º da Lei no.10.925/04 I.R.R.F. DISPENSADO CONFORME ARTIGO 67 DA LEI FEDERAL No. 9430 DE 27/DEZ/96	598,00
Imposto sobre serviço de qualquer natureza. Não tem valor como recibo.	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 598,00
	I.R.R.F. 0,00
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 598,00