



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 000736/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

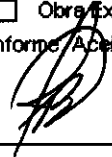

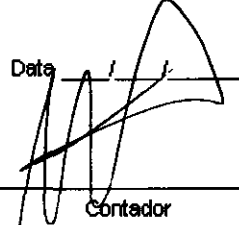
Credor 00194 INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA.
 Endereço AV. MUNHOZ DA ROCHA 1558 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.269.167/0001-51 Fone 3422-0392 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 174.088,20	Valor do Empenho 1.030,00	Saldo Atual 173.058,20
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

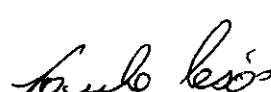
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 450 CONVITES PARA ENTREGA DE TITULOS DE CIDADAO HONORARIO, CONFORME - COMPROVANTE	1030,00	1.030,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.030,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 09/10/2009 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 706525 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 000798/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

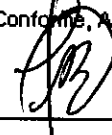
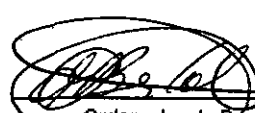
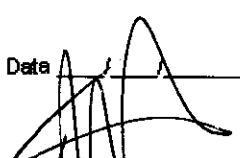
Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 273.241,28	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 259.618,88
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

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

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

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 306628 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 000795/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 298.083,82	Valor do Empenho 8.111,12	Saldo Atual 289.972,70
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO DE 2009	8111,12	8.111,12

Local da Entrega **Valor Líquido** 8.111,12

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os <input type="checkbox"/> Achrom-se Conforme, Aceita 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 (oito mil cento e onze reais e doze *** centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 306628 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 000796/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


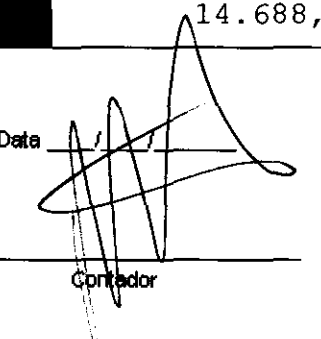
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 289.972,70	Valor do Empenho 14.688,06	Saldo Atual 275.284,64
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO DE 2009	14688,06	14.688,06

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 14.688,06

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 (quatorze mil seiscentos e oitenta e ** oito reais e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 306628 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 000797/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

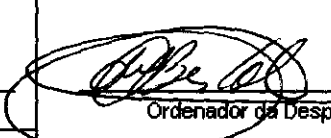
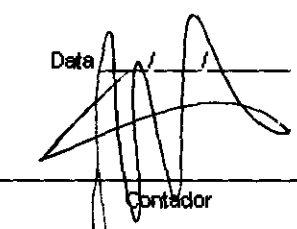
Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 275.284,64	Valor do Empenho 2.043,36	Saldo Atual 273.241,28
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 706608 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

000138/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.461,79

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	11461,79	11.461,79
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

11.461,79

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 de Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306608 a ordem do banco

Data ____/____/____

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 27/10/2009 HORA: 16:36:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 0

CENTRO 86800-970
APUCARANA PR
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 10/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 49.926,73

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 49.926,73

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600004999

267302702400

278299815004

010020091092



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000132/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

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

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

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

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


Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO DE I.N.S.S, DO EMPENHO N. 730, DE 05/10/09, 68,00, 68,00. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 68,00

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada
Assinaturas: [Signature] Assinatura, [Signature] Ordenador da Despesa, [Signature] Contador

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

Data _____ Representada pelo Cheque nº 206520 a ordem do banco _____
Credor Data _____

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	10/2009
5 - IDENTIFICADOR			78.299.815/0001-00	
1% INSS - 2% CONTRIBUINTE	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 78.299.815/0001-00 MUNICIPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRACA PRESIDENTE KENNEDY SN CENTRO APUCARANA PARANA cep 86.800-280		6 - VALOR DO INSS	68,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
			8 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS			0,00	
		11 - TOTAL	68,00	

AUTENTICAÇÃO BANCÁRI

8589000000-0

68000270240-8

27829981500-4

01002009103-3





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000146/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04007

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA SAO JOSE

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

Endereço

CNPJ/CPF 08.995.121/0001-22

Fone (43) 3423-0303

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

23,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	23,50	23,50
Desconto :				0,00

Valor da Entrega

Valor Líquido

23,50

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

Contador

RECIBO

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

Data 30/10/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 30622 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 000735/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

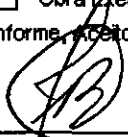

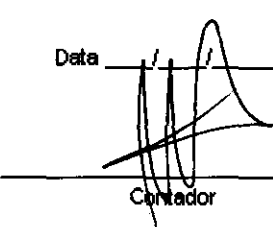
Credor 00106 JEFERSON POLICARPO DA SILVA
 Endereço RUA RIO CORUMBATAI 404 NUCLEO JOAO PAULO
 CNPJ/CPF 934.747.179-87 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 66.800,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 66.400,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS JUNTO AO TCEPR, NOS DIAS 07 E 08/10/2009	400,00	400,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 306508 a ordem do banco
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jefferson Pedicaro de Silva

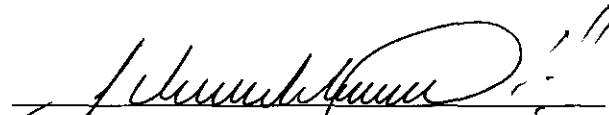
Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 07/10/03 até 08/10/03;

Descrição e Exposição da Viagem: VISITA AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ PARA VERIFICAR ANDAMENTO DE RECURSOS DESTA CASA DE LEIS E CONSULTA A TÉCNICOS SOBRE DÚVIDAS.

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

Apucarana, 06 de OUTUBRO de 2003


Cargo: PROCURADOR GERAL
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 000743/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

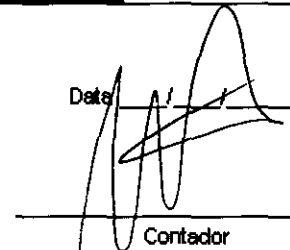

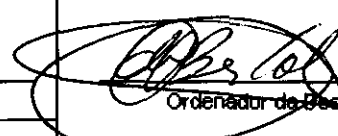
Credor 00048 J. SOARES & PEREIRA LTDA.
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 284 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.707.974/0001-34 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 82.490,31	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 82.370,31
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DE MOVEIS DESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE	120,00	120,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Eduardo Soares Credor Representada pelo Cheque nº 306530 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 000756/2009	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
 Descobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00040
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

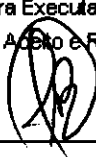
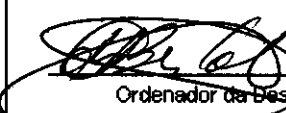
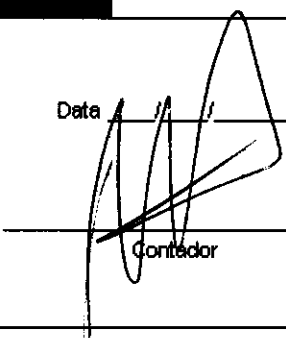
Credor 00048 J. SOARES & PEREIRA LTDA.
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 284 CENTRO Fone 3038-3119
 CNPJ/CPF 77.707.974/0001-34 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/10/09	Vencimento 16/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 149.511,15	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 149.461,15
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DE CADEIRAS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	50,00	50,00

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

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

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 306542 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
000133/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01651
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
Pensao Alimenticia

Credor 00262 JANAINA RIBEIRO CILIAO GASPAROTTI
Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJAS 633 CENTRO
CNPJ/CPF 879.896.629-49

Fone _____ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.162,50 Saldo Atual

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

Local da Entrega Valor Líquido 1.162,50

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor *Janaina Ciliao* Representada pelo Cheque nº *20611* 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 000759/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009
 Desdobramento 3390362500 SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO Conta 00088
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00375 JOSE DAGUIS

Endereço

CNPJ / CPF 024.949.229-68

Fone

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/10/09	Vencimento 16/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 9.723,83	Valor do Empenho 35,00	Saldo Atual 9.688,83
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE CONSERVACAO DE ENCANAMENTO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	35,00	35,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	35,00
------------------	----------------------	-------

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

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº <u>306492</u> a ordem do banco	Data ____/____/____
---------------------	--------	--	---------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000729/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00006
 Conta 00027

Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	67.400,00	600,00	66.800,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 3 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A SAO PAULO PARA PARTICIPAR DO CURSO SOBRE O PAPEL DA ASSESSORIA NA CAMARA MUNICIPAL, NOS DIAS 05,06 E 07/10/2009	600,00	600,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 30504 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA

Destino da Viagem: SÃO PAULO - CAPITAL

Período: De 05/10/09 até 07/10/09;

Descrição e Exposição da Viagem: REALIZAÇÃO DE CURSO MINISTRADO
PELO IBRAP - INSTITUTO BRASILEIRO DE ADMINISTRAÇÃO
PÚBLICA LTDA., CURSO SOBRE O PAPEL DA ASSESSORIA
NA CÂMARA MUNICIPAL,

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

Apucarana, 05 de OUTUBRO de 2009



Cargo: ADJUNTO LEGISLATIVO

Responsável:

professor

FABRICIO DE FREITAS FONSECA

Advogado formado em Direito pela Faculdade de Direito da Universidade Federal de Uberlândia MG. Pós-graduado em Direito Administrativo e Administração Pública Municipal pela UNIP - Universidade Paulista - Campus Ribeirão Preto. Exerceu o cargo de Assessor Jurídico Parlamentar da Câmara Municipal de Sertãozinho SP durante quase uma década atuando na consultoria de diversas Prefeituras e Câmaras Municipais. Coordenou a 1ª Turma da Escola de Administração Pública "Oswaldo Albarez" em Ribeirão Preto - SP. É Professor e Consultor do IBRAP possuindo diversos cursos realizados em variados temas ligados à Administração Pública Municipal.

Cursos em

- Ribeirão Preto
- Curitiba
- São Paulo (duas turmas)
- Belo Horizonte (duas turmas)
- Blumenau
- Marília

Programação
julho - novembro / 2009

NÃO VÁ PARA O CURSO SEM ANTES EFETUAR SUA RESERVA/INSCRIÇÃO.

Pagamento não é inscrição - entre em contato conosco.

IBRAP

Cursos fechados IBRAP
Leve esta facilidade para seu município !

IBRAP
CENTRO NACIONAL DE TREINAMENTO

- Curso IBRAP - O papel da assessoria na Câmara Municipal

A importância de um bom desempenho
- Servidores, Assessores, Vereadores -
Sua atuação é decisiva para o sucesso do Vereador e a qualidade dos trabalhos da Câmara Municipal

A criação / modernização dos gabinetes
O trabalho do "Assessor de Bancada"
Como conciliar as questões técnicas e políticas
A remuneração do "Assessor Parlamentar"
Maior qualidade no atendimento ao cidadão!

**A PEC 47/08 (PEC paralela dos Vereadores)
efeitos de sua promulgação no dia a dia da Câmara Municipal**

Nossa iniciativa faz parte do processo de valorização do Poder Legislativo Municipal !

CONSULTORIA IBRAP

Conheça nossos serviços:

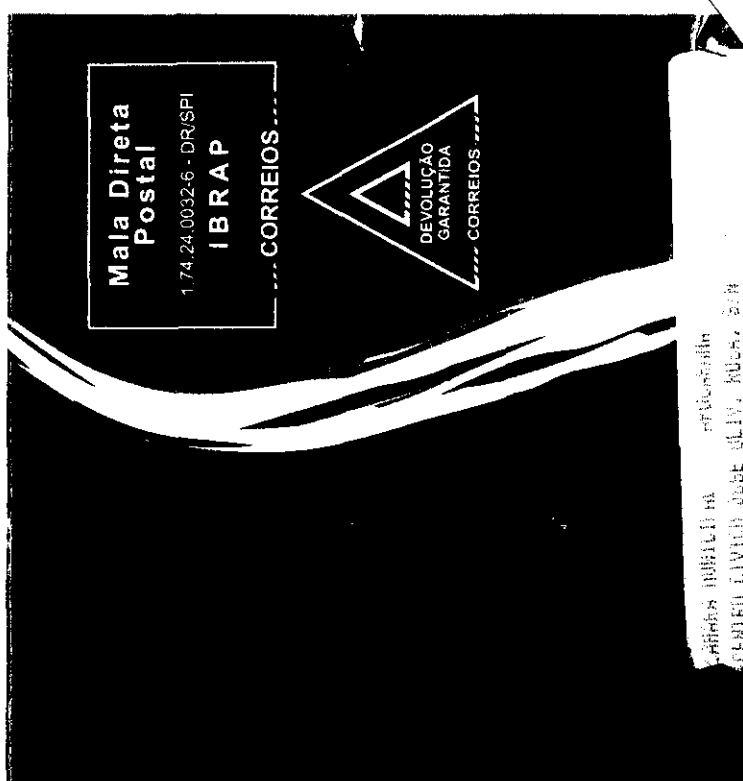
Institutos - L.S.S.O.N. - P.L.B. - Leis
Licitações - Registro de Preços - Pregão
Rec. Humanos - Reestruturação Administrativa - Plano de Carreira
Contabilidade - Orçamento - Arrecadação
Reestruturação do Transporte escolar
Legislativo - Revisão do Regimento Interno
- Ligue para nós - 16 2132-7000 -



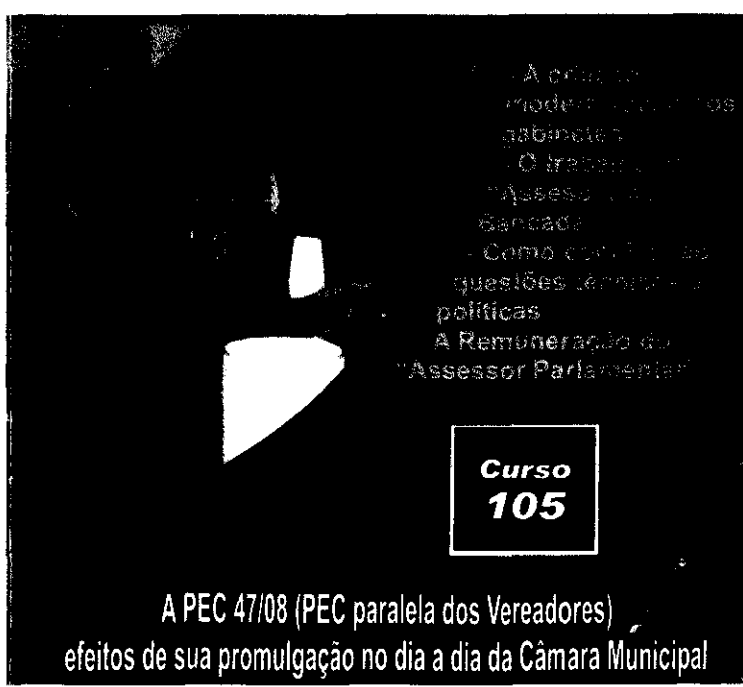
IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração Pública
Rua: Ceará, 2168 - Jardim Mosteiro
14 085 520 - Ribeirão Preto - S. Paulo
Fone / Fax: 16 2132 7000
www.ibrap.org.br - ibrap@ibrap.org.br



Diretoria de Planejamento-MCT 2805050009



Sua atuação é decisiva para o sucesso do Vereador e a qualidade dos trabalhos da Câmara Municipal



A criação / modernização dos gabinetes
O trabalho do "Assessor de Bancada"
Como conciliar as questões técnicas e políticas
A Remuneração do "Assessor Parlamentar"

Curso 105

**A PEC 47/08 (PEC paralela dos Vereadores)
efeitos de sua promulgação no dia a dia da Câmara Municipal**



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 000728/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 48.600,07	Valor do Empenho 168,52	Saldo Atual 48.431,55
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO AO FUNCIONARIO ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM AQUISICAO DE PASSAGEM PARA SUA - IDA A SAO PAULO, NOS DIAS 06 E 07 DE OUTUBRO/09	168,52	168,52

Valor da Entrega	Valor Líquido	168,52
------------------	----------------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306505 a ordem do banco
Data ____/____/____

GARCIA VIACÃO GARCIA LTDA. AV. DELSO GARCIA CID. 1106 - OLINDINA - PE CNPJ/MF: 78.506.674/0001-67 - INSCR. EST. 6010235-01 FONE: (41) 3373-2000		1ª VIA - PASSAGEIRO NUMERO DE CONTROLO 244568
O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS, CONFORME APLICAR EM PODER DA EMPRESA		LEI FEDERAL Nº 9294/96
DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00:00:00		BILHETE PASSAGEM RODoviÁRIO Nº 011
AUTORIZ. CONTROL. TRANSAÇÃO.		
EMPRESA AGENCIA PIB VALOR		
RECONHEÇO E PAGAREI A IMPORTANCIA ACIMA.		
CANAL		
DE	PARA	BILHETE Nº
APUCARANA	S. PAULO - TRBF	2909349
DATA EMBARQUE	HORARIO	POLTRONA
05/10/2009	22:45	15
DIA DA SEMANA Segunda-Feira 00		
TIPO DE ONIBUS	AGENCIA	AGENTE
CONVENI.	602	0019
DATA EMISSAO 03/10/2009		11:50
Linha		
VALPORA - SAO PAULO 09093600		
TARIFA	PEDAGIO	TOTAL PRESTACAO
76,32	7,68	84,00
BILHETE Nº 2909349		DATA EMBARQUE 05/10/2009
VIACAO GARCIA LTDA		NUMERO DE CONTROLO 244568
DE	PARA	HORARIO
APUCARANA	S. PAULO - TRBF	22:45
POLTRONA 15		

GARCIA VIACÃO GARCIA LTDA. AV. DELSO GARCIA CID. 1106 - OLINDINA - PE CNPJ/MF: 78.506.674/0001-67 - INSCR. EST. 6010235-01 FONE: (41) 3373-2000		1ª VIA - PASSAGEIRO NUMERO DE CONTROLO 244664
O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS, CONFORME APLICAR EM PODER DA EMPRESA		LEI FEDERAL Nº 9294/96
DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00:00:00		BILHETE PASSAGEM RODoviÁRIO Nº 011
AUTORIZ. CONTROL. TRANSAÇÃO.		
EMPRESA AGENCIA PIB VALOR		
RECONHEÇO E PAGAREI A IMPORTANCIA ACIMA.		
CANAL		
DE	PARA	BILHETE Nº
S. PAULO - TRBF	APUCARANA	2909349
DATA EMBARQUE	HORARIO	POLTRONA
05/10/2009	22:45	15
DIA DA SEMANA Segunda-Feira 00		
TIPO DE ONIBUS	AGENCIA	AGENTE
CONVENI.	602	0019
DATA EMISSAO 03/10/2009		11:50
Linha		
VALPORA - SAO PAULO 09093600		
TARIFA	PEDAGIO	TOTAL PRESTACAO
76,32	8,20	84,52
BILHETE Nº 2909349		DATA EMBARQUE 05/10/2009
VIACAO GARCIA LTDA		NUMERO DE CONTROLO 244664
DE	PARA	HORARIO
S. PAULO - TRBF	APUCARANA	22:45
POLTRONA 15		

GARCIA

FICHA INDIVIDUAL DE IDENTIFICAÇÃO DE PASSAGEIROS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Numero de Passagem Nº: **2909349** Poltrona: **15** Horário: **22:45**

Origem: **APUCARANA** Destino: **SÃO PAULO**

Data da Viagem: **05/10/09**

Nome do passageiro: **JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA**

Doc. Ident.: **C039344-S** Estado Expedido: **PR**

Endereço: **RUA RIO CORUMBATAI** Nº **713**

Cidade: **APUCARANA** UF **PR**

Telefone: **33420-7000** Ass. Passageiro

MOTIVO A VIAGEM	NEGÓCIO OU TRABALHO ()	TURISMO OU PASSEIO ()	VISITA FAMILIAR ()	ESTUDOS ()	SAÚDE ()	OUTROS ()
-----------------	-------------------------	------------------------	---------------------	-------------	-----------	------------

É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE NO ATO DO EMBARQUE

TERMINAL RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS DE APUCARANA

TAXA DE UTILIZAÇÃO R\$ 2,50

É OBRIGATÓRIO O USO DESTA PARA EMBARCAR **68813**

PORTÃO PLATAFORMA

CONCESSIONÁRIA:
ADAP ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS DE LIMPEZAS APUCARANA LTDA

Reembolso

R\$ 171,02

R\$ 168,52



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
000770/2009	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00029
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

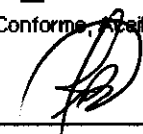

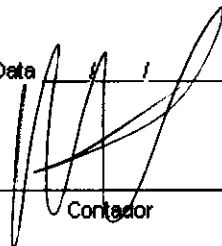
Credor 00332 L. DE SOUZA PINTO - GAS
 Endereço RUA ROSA STABILE 673 VILA OPERARIA STABI
 CNPJ/CPF 08.763.570/0001-45 Fone 3033-4787 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	149.089,99	84,00	149.005,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 BOTIJAOS DE GAZ DE 13 KG, A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	84,00	84,00

Local da Entrega	Valor Líquido	84,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 26/10/09 Leandro M D
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306554 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 000708/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
Conta 00033

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

Fone _____ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 183.903,25	Valor do Empenho 31,80	Saldo Atual 183.871,45
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CANETA E LAPIS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	31,80	31,80

Local da Entrega	Valor Líquido	31,80
------------------	----------------------	-------

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

Data: ___/___/___ Juliane Caroline Credor Representada pelo Cheque nº 306517 a ordem do banco _____
 Data: ___/___/___



Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

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

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº
 NF.: 089609
 PAG: 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		C.F.O.P. 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 77.994.804/0001-88
DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 836.04228-50		
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (1)		C.N.P.J./C.P.F. 78.299.815/0001-00		
ENDERECO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	C.E.P. 86.800-235	
MUNICIPIO APUCARANA	FONE / FAX (43)3420-7000	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DATA DA EMISSÃO 02/10/2009
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/10/2009
HORA DA SAÍDA 14:50

FATURA
 089609-1 10/10/2009 31.80

DADOS DO PRODUTO

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DESC DE	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC. CHS
CANETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 VERMELHA PILOT	041	UN	2,00	3,60		7,20	
CANETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 AZUL PILOT	041	UN	4,00	3,60		14,40	
CANETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 PRETA PILOT	041	UN	2,00	3,60		7,20	
LAPIS FABER REGENTE 9000 - 4-B FABER CASTELL	041	UN	1,00	1,50		1,50	
LAPIS FABER REGENTE 9000 - 6-B FABER CASTELL	041	UN	1,00	1,50		1,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,80
VALOR I.P.T.E.	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	31,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>		PLACA DO VEICULO	U.F.	C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.
ENDERECO		MUNICIPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR.: NEREIDE CONDIÇÕES: FATURADO COMPRADOR: EDINA *** EMPRESA ENQUADRAMADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS *** NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 143991
--	--------------------	---

GRAFICA IPE 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 - 6.000 x 4 - 141.001 a 147.000 - MOD. 1 - 02/2009 - AIDF Nº 21845382-64 - PR - DATA LIMITE: 18/08/2010

RECEBEMOS DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.	089609-01/01	NOTA FISCAL FATURA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000741/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390399909 SERVICOS DE DECORACAO Conta 00074
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/10/09	Vencimento 08/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 86.948,31	Valor do Empenho 4.458,00	Saldo Atual 82.490,31
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE DECORACAO DO PLENARIO - DESTA CASA, POR OCASIAO DE ENTREGA DE TITULOS DE CIDADAO HONORARIO, CONFORME COMPROVANTE	4458,00	4.458,00

Local da Entrega	Valor Líquido	4.458,00
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Credor _____	Representada pelo Cheque nº <u>206528</u> a ordem do banco <u>CE</u>
		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 000803/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00036
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00393 MAC COMERCIAL DE PRESENTES LTDA.
 Endereço PRACA RUI BARBOSA 426 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.560.495/0001-52 Fone 3033-4013 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 146.305,54	Valor do Empenho 32,45	Saldo Atual 146.273,09
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA COZINHA, CONFORME COMPROVANTE	32,45	32,45

Local da Entrega	Valor Líquido	32,45
------------------	----------------------	-------

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 20663P 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 000787/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00036
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

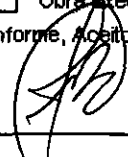

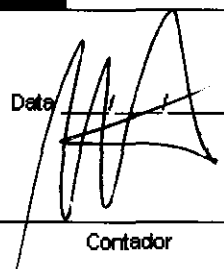
Credor 00216 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço AV ATHUR THOMAS 743 843 JD BANDEIRANTES
 CNPJ/CPF 03.258.667/0001-87 Fone (43) 3338-3529 Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 148.373,85	Valor do Empenho 214,00	Saldo Atual 148.159,85
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE COPO - DESCARTAVEIS A ESTA CAMARA MUNICI PAL, CONFORME COMPROVANTE	214,00	214,00

Local da Entrega	Valor Líquido	214,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº <u>306633</u> a ordem do banco
		Data ____/____/____



COPETROL

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

NOTA FISCAL FATURA

Nº

SAÍDA ENTRADA 0008831

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

C.N.P.J. 03.258.667/0001-87

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS C.F.O.P. 5.102 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.88423-40

DATA LIMITE P/EMISSÃO:
10/02/2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C.N.P.J./C.P.F.: 78.299.815/0001-00

ENDEREÇO: CENTRO CIVICO DE OLIVEIRA S/N BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 86808-360

MUNICÍPIO: APUCARANA FONE / FAX: () - U.F.: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA SAÍDA / ENTRADA: 26/10/2009
HORA DA SAÍDA: 15:06:34

ORD.	VALOR	VENCIMENTO
1	214,00	25/11/2009


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

VALOR POR EXTENSO: [REDACTED]

DADOS DO PRODUTO

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALIC
0010223 PAPEL HIG BR 64X30 PERSONAL SIMPLS-16X	2,00	38,00	76,00	
0050068 COPO COPAZA 180 ML-CAIXA	2,00	69,00	138,00	



ATENÇÃO PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	VALOR DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 214,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Nr' 11958 Vendedor: 009-ELSON Nr.ordem compra.:	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 008831
--	--------------------	---

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

RR DONNELLEY MOORE EDITORA E GRÁFICA LTDA - RUA DR. PEDRO ZIMMERMAN, 5735 - BLUMENAU - SC - CNPJ: 02.004.385/0018-04 - INSC. EST. 250.688.030 - 08/2009 - INSC. CADICIAS DE CRED. 05992066-72 - 1.000.X.05 - NUMERAÇÃO DE CRED. 008.001.A.009.000 - AIDE/PR 27147612-87



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 000706/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18

Fone


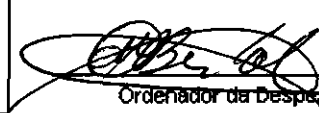
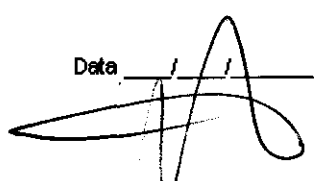
Cidade

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 186.843,21	Valor do Empenho 419,96	Saldo Atual 186.423,25
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA MANUTENCAO DO VEICULO CORSA DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	419,96	419,96

Valor Líquido	419,96
---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 27/10/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 20546 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 000705/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18

Fone



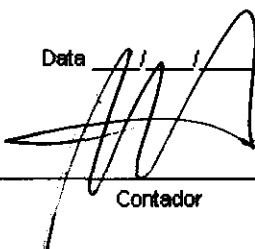
Cidade

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 90.632,78	Valor do Empenho 197,00	Saldo Atual 90.435,78
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS GUINCHO E MANUTENCAO DO VEICULO CORSA DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COJMPROVANTE	197,00	197,00

Local da Entrega	Valor Líquido	197,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 27/10/09 Credor 

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

LALÍN Mecânica e Auto Peças Ltda.

REGISTRO



ESPECIALISTA EM INJEÇÃO ELETRÔNICA
COM EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO

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

Nº 126100605

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

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

000525

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

84.989.110/0001-18

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

22/11/2010

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63605691-00

1ª Via - Dest./Remetente

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIAS/SERVIÇOS** CFOP: **5102** Inscr. Est.: **5405/5933** SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

C.N.P.J. / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

13/10/09

ENDEREÇO

CENTRO CÍVICO JOSE DE O. ROSA S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

13/10/09

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

VEÍCULO

GM CORSA SEDAN

PLACA

AIX-0001

KM

267.619

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	OILIO MINERAL PI MOTOR	06	LT	04	11 51	46 04	
	CARTER	06	PC	01	298 00	298 00	
	JUNTA DO CARTER	06	PC	01	35 00	35 00	
	ANEL DO BUJÃO DO CARTER	00	PC	01	3 00	3 00	
	FILTRO LUBRIFICANTE	06	PC	01	12 46	12 46	
	BUJÃO DO CARTER	00	PC	01	5 46	5 46	
						399 96	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SOMA PEÇAS

399 96

SERVIÇO MECÂNICO DE REMOÇÃO E TROCA DO CARTER, TROCA DE ÓLEO DO MOTOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

02289

VALOR ISS

22,26

VALOR DOS SERVIÇOS

217,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
—	—	—	—	399,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
—	—	—	—	616,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

VENCIMENTO DAS DUPLICATAS		CFOP- 5102 R\$ 8,46 5405 R\$ 391,50 5933 R\$ 217,00	RESERVADO AO FISCO
A) VENC.	VALOR		
B) VENC.	VALOR		
C) VENC.	VALOR		
D) VENC.	VALOR		

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

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

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



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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000749/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00039
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

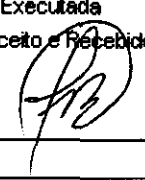

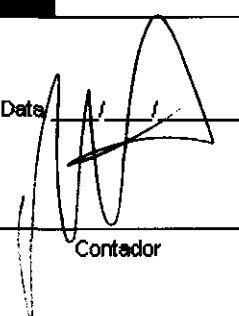
Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 152.523,30	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 152.483,30
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

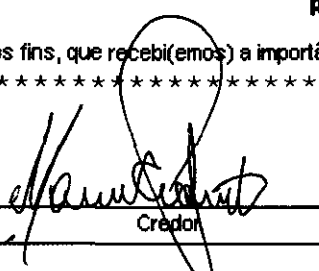
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CHAVES A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	40,00	40,00

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

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

RECIBO

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

Data 19/10/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 306534 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 000762/2009	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 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 76.442,96	Valor do Empenho 180,00	Saldo Atual 76.262,96
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DOS FECHADURAS DESTA CASA, CONFORME COMPROVANTE	180,00	180,00

Local da Entrega	Valor Líquido	180,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 26/10/09 Credor Representada pelo Cheque nº 706132 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



S.O.S CHAVES E SERVIÇOS

Maurício Nunes Pinto Chaveiro
Autos, Residências, Cofres, etc.
Cel (43)9973-0092 - Fone(43) 3422-9025

Rua Corifeu Azevedo Marques, 47 - Apucarana - PR

CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Inscr. Mun. 008931

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1312 - Rua Almeida Cabral, 184
Centro - Curitiba/PR - Cep 80410-210 - Fax: (41) 3210-7400

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A"

2113

Nat. da Oper.: Prestação de Serviços

Condições de Pagto.:

Data: 19/10/2009

CLIENTE

Ao(s)Sr.(s)

Ramara Municipal Apucarana

Endereço:

Cidade:

Apucarana

Estado:

PR

CNPJ:

78.299815/0001-00

Inscr. Est.

01	Atendimento		20,00
01	troca Segredo tetra		40,00
03	copias tetra	12,00	36,00
03	troca Segredo yale	13,00	39,00
03	copias Simples	5,00	45,00

Gráfica e Editora A Gráfica Ltda
(43)3426-2288 - Apucarana - Pr
Av. Gov. Roberto da Silveira, 901
CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30
05 TIs NF Prestação de Serviços - 50x3 - 2101 a 2350
SF nº 382/09 de 24/08/2009
Não vale como recibo

Valor dos Serviços R\$

180,00

Total desta Nota R\$

180,00



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 000780/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


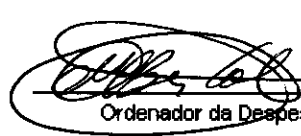
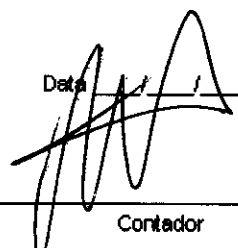
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 148.433,85	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 148.373,85
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS PARA MANUTENCAO DE COMPUTADORES DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL	60,00	60,00

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

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

RECIBO

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

Data 29/10/09 Luis Miguel F. d. S Credor
 Representada pelo Cheque nº 206 524 a ordem do banco
 Data ____/____/____



**Max
Informática Ltda.**

**Suprimentos - Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes**

Fone/Fax (43) 3423-4532

www.maxcomputadores.com.br

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

NOTA FISCAL

SAÍDA

ENTRADA

002208

C.N.P.J./CPF

02.054.085/0001-16

**1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.42497-77

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

18 / 03 / 2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

C.N.P.J. / CPF

78299815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

26.10.09

ENDEREÇO

Centro Civico Jose Oliv. Rosa, 510

BAIRRO DISTRITO

Centro

CEP

86800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA

26.10.09

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	ALIQ. ICMS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02	MEMORIA EXTERNA 2GB 1000S TON				30,00	60,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA RS
				60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MICRO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	



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
000768/2009	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 3390399500 MANUT.CONSERV.EQUIP.PROCESSAMENTO DADO Conta 00073
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	71.767,64	2.880,00	68.887,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 24 CON FIGURACOES DE SISTEMA, CONFORME COMPROVANTE	2880,00	2.880,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.880,00
------------------	---------------	----------

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº 906548 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 000734/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00039
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

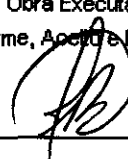

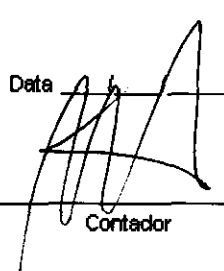
Credor 00387 MIX COMERCIO DE CHAVES E ACESSORIOS LTDA.
 Endereço PRACA RUI BARBOSA 576 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.777.071/0001-59 Fone 3423-0498 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 174.108,20	Valor do Empenho 20,00	Saldo Atual 174.088,20
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CHAVES A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COM PROVANTE	20,00	20,00

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

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

Data 13/10/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº 706524 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

000148/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01661

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

29/10/09

Vencimento

29/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

21.970,97

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	21970,97	21.970,97
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

21.970,97

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 (vinte e um mil novecentos e setenta ** reais e noventa e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data

03/11/2009

Credor

Representada pelo Cheque nº 21629 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 : 38

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

Total a Pagar: 1.745,00

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

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

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data / /

Credor



CULTURA

RÁDIO CULTURA APUCARANA - AM 1460KHZ

Fone (43)

3423-2055

Fax (43)

3422-0894

Cx. Postal

777

RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.

Av. Munhoz da Rocha, 1601 - CEP 86800-010

E-mail: amcultura@net21.com.br - APUCARANA - PR

CNPJ/MF: 75.273.029/0001-46

Data da Emissão:

FATURA / DUPLICATA		DUPLICATA	VENCIMENTO
Nº de Ordem	Valor R\$	Número	
9/11	1.745,00	12975	05.10.99

Para uso da Instituição Financeira

07-2267

OUTUBRO

2000

Desconto de

até

Condições Especiais

Nome do Sacado: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Endereço: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA RONA 5/Nº**

Município: **APUCARANA**

Estado: **PR**

Prço de Pagamento:

CNPJ Nº: **75.273.029/0001-00**

Inscr. Est. Nº

VALOR POR EXTENSO

UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

Reconheça(emos) a exatidão desta DUPLICATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS na importância acima que pagarei(emos) à RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA., ou à sua ordem na prço e vencimento indicados.

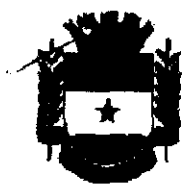
Data do Assin

Assinatura do Sacado

59
07/02

RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.

RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.



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 000752/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



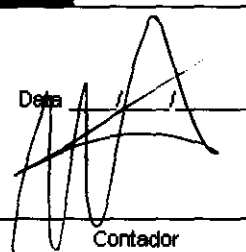
Credor 00003 R.E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA PROF. JOAO CANDIDO FERREIRA 1023 CEN
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 152.450,65	Valor do Empenho 2.250,00	Saldo Atual 150.200,65
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 ITCELL FLEX-F1 E PLACA RAMAL MISTO SISTEMA 141 DIGITAL, CONFOR ME COMPROVANTE	2250,00	2.250,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.250,00

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

Data 15/10/09  Credor Representada pelo Cheque nº 206531 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 000779/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



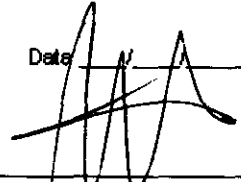
Credor 00003 R.E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA PROF. JOAO CANDIDO FERREIRA 1023 CEN
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 66.387,88	Valor do Empenho 510,00	Saldo Atual 65.877,88
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DOS APARELHOS TELEFONICOS DESTA - CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	510,00	510,00

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

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

Data 30/10/09. Vinicius Fernandes Credor Representada pelo Cheque nº 306825 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 000781/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 65.877,88	Valor do Empenho 882,00	Saldo Atual 64.995,88
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CABOS E PLACAS PARA MANUTENCAO DE TELEFONES DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL - CONFORME COMNPROVANTE	882,00	882,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	882,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30/10/09 Linicius Fernandes
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306625 a ordem do banco
 Data ____/____/____



TELECOMUNICAÇÕES

R.E. COMÉRCIO E MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA.
Rua Rio Grande do Sul, 999 - Sala 13 - Jardim Apucarana
APUCARANA - PARANÁ
Telefone: (43) 3422-7979

NOTA FISCAL

NÚMERO

SAÍDA ENTRADA

000985

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

82.442.518/0001-40

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

8/12/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5.102

Inscr. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90160721-49

1ª Via - Destinatário Remetente

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Camara Municipal de Apucarana

C.N.P.J. / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

26/10/2009

ENDEREÇO

R. Bento Gonçalves 1000 de Oliveira Rosa

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86802-970

DATA SAÍDA/ENTRADA

26/10/2009

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

(43) 3422-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS
	Cabo cci 50x50 Fones Cooper Solb		mts	30	16,00	480,00	
	Cabo cci 2 pares		mts	60	0,50	30,00	
	Bloco Bl A 50		mts	1	18,00	18,00	
	Placa Tronco Analogico Impacta		UN	2	150,00	300,00	
	Cabo de Rede (cmx) 4 pares CAT-5. Az. Telecom		mts	30	1,80	54,00	

CÁ. LO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				882,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				882,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2563 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 4 BIs. 000.936 a 001.035x5 - A.I.D.F. Nº 25578972-72 - 8/8/2006 - NÃO VALE COMO RECIBO

RECEBEMOS DE R. E. COMÉRCIO E MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000753/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00041

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.

Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO

CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 150.200,65	Valor do Empenho 410,00	Saldo Atual 149.790,65
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA MANUTENCAO DO SISTEMA ELETRICO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	410,00	410,00

Local da Entrega	Valor Líquido	410,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 27/10/09 Agostinho Ribeiro de Silva Credor Representada pelo Cheque nº 306545 a ordem do banco
 Data ____/____/____



REFILTRO Pisos - Azulejos e Materiais Elétricos

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

Fone/Fax (43) 3033-1122

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

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

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA

ENTRADA

009363

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ (MF) 78299815000100
ENDEREÇO PC PRESIDENTE JOHNN KENNEDY	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-230
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 3420-7000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA LIMITE P/ EMISSÃO 03 / 06 / 2010
DATA DA EMISSÃO 15/10/2009
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 15/10/2009
HORA DA SAÍDA

FUTURA

PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO.

DUPLICATAS	A	B	C	D	E	F
VENCIMENTO	24/10/09					
VR R\$	410,00					

ESTA NOTA
FISCAL VALE
COMO FATURA
PARA TODOS
EFEITOS LEGAIS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISCAL	SIT. TRIBUT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
PC	1	DISJUNTOR 2X10A			26,70	26,70	0
PC	1	DISJUNTOR 1X15A			5,80	5,80	0
PC	5	LAMPADA FLUORESCENTE 40W			4,30	21,50	0
PC	2	REFLETOR EXTERNO P/LAMP. 400W			40,90	81,80	0
PC	2	REATOR LAMP. VAPOR METALICO 400W			84,25	168,50	0
PC	2	LAMPADA VAPOR METALICO 400W			52,95	105,90	0

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 410,00

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

Cerâmica INCEPA	Metals DECA	RESERVADO AO FISCO
Tubos e Conexões AKROS FORTILIT	FAME	

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000726/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00030

Credor 00030 SALGADO E CAMARGO LTDA
 Endereço
 CNPJ/CPF 03.690.921/0001-11 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 174.630,97	Valor do Empenho 255,40	Saldo Atual 174.375,57
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, ACUCAR AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	255,40	255,40

Valor da Entrega	Valor Líquido	255,40
------------------	----------------------	--------

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

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

assinatura: _____
 nome: _____

Data ____/____/____ cargo _____

_____ Ordenador da Despesa

_____ Contador

RECIBO

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

Data 14/10/09 _____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206518 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

SUPERMERCADO
CIDADE ALTA

SALGADO E CAMARGO LTDA

FONE(0**43)
3422-3122 - 3033-3122

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA
 ENTRADA Nº **5648**

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

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
04/11/2010

RUA OURO BRANCO,326 - CENTRO - CEP 86800-000 - APUCARANA - PR

CNPJ
03.690.921/0001-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
902.05384-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBST.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ

DATA DA EMISSÃO

Comércio Municipal de Apucarana

78.299.814/0001-00

02/10/09

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

Centro Cívico Frei de Meiro Rêgo

02/10/09

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Apucarana

PR

Paraná

/ /

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL- FISC.	SIT. TRIEI.	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	
								ICMS	IPI
	<i>Café Corol</i>			<i>kg</i>	<i>15</i>	<i>499</i>	<i>7485</i>		
	<i>Adoçor. 5kg</i>			<i>kg</i>	<i>5</i>	<i>829</i>	<i>4145</i>		
	<i>café desportel p/ água</i>			<i>kg</i>	<i>30</i>	<i>233</i>	<i>6990</i>		
	<i>café desportel p/ café</i>			<i>kg</i>	<i>30</i>	<i>118</i>	<i>3540</i>		
	<i>Ustexante 5kg</i>			<i>kg</i>	<i>2</i>	<i>590</i>	<i>1180</i>		
	<i> papel toalha</i>			<i>kg</i>	<i>5</i>	<i>440</i>	<i>2200</i>		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>25540</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ <i>25540</i>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por Microempresa, Optante pelo Simples Nacional, Não gera crédito de ICMS, ISS e de IPI PROCON / PR - RUA ALAMEDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP80410-210 - CURITIBA - PR FONE: 00800.411512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
--	--------------------	------------------------------

GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-8986 - R.A. ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA - AV CURITIBA, 664 - APUCARANA - PR - C.N.P.J. 06.136.703/0001-28 - INSCR. EST. 90303090-97 - 20 TLS 5426 A 5925 - AUT. 247.13752-00 - 04/05/2009

RECEBEMOS DE SALGADO E CAMARGO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL MODELO 1

NOTA FISCAL Nº

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

02/10/09

Comuna

25540

5648



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
000651/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00007
 Conta 00034

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

Fone _____ Cidade MANDAGUARI

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	192.941,50	20,00	192.921,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 1 CATU CHO REMANO, CONFORME COMPROVANTE	20,00	20,00

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

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

RECIBO

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

Data 16,10,09 Credor

Representada pelo Cheque nº 306533 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 000663/2009	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
 Descobrimento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00034

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

Fone _____ Cidade MANDAGUARI

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 191.805,44	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 191.735,44
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 CARTUCHO REMANO, CONFORME COMPROVANTE	70,00	70,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	70,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 16/10/09 _____
 Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000694/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

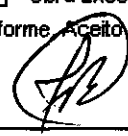


Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 187.208,21	Valor do Empenho 225,00	Saldo Atual 186.983,21
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

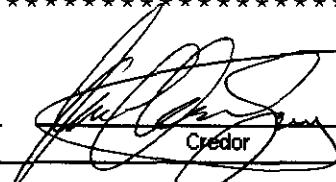
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CARTUCHOS REMANUFATURADOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	225,00	225,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	225,00
------------------	----------------------	--------

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

Data 16/10/09  Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000712/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/09/09	Vencimento 28/09/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 183.605,50	Valor do Empenho 65,00	Saldo Atual 183.540,50
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 03 CAR TUCHOS REMANO. CONFORME COMPROVANTE	65,00	65,00

Local da Entrega	Valor Líquido	65,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 16/10/09
 Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000722/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00034

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/10/09	Vencimento 01/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 174.950,50	Valor do Empenho 155,00	Saldo Atual 174.795,50
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS REMANOFATURADO A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	155,00	155,00

Local da Entrega	Valor Liquido	155,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 16/10/09 Credor
 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

**SOUZA & PEDRONE LTDA.**

wpdobrasil@wpdobrasil.com.br

FONE: (44) 3233-3862

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

INSC. EST. 90236707-10

Série "D-1"

C. N. P. J. 04.483.808/0001-28**Nota Fiscal de Venda ao Consumidor**

6677

Data: 13/10/09

Ilo. Sr.: Cam Yvanna De Aguiar Caviana

Endereço: Centro Cívico José de Al. Rosa 510

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitario	TOTAL
01	Toner 12A Rem e IT	70,00	70,00
02	Toner 6003 Rem e IT	130,00	260,00
04	Cart. 60 e dos Rem. e IT	25,00	100,00
03	Cart. 60 BK Rem e IT	20,00	60,00
01	Cart. 60 BK Rem e IT	20,00	20,00
01	Cart. 97 e IT Rem.	25,00	25,00

NÃO VALE COMO RECIBO
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA**TOTAL RS**

535,00

TECNOGRAF - RODRIGUES & CHICARELI LTDA. - AV. AMAZONAS, 1165-A - CENTRO - FONE/FAX (44) 3233-0015 - MANDAGUARI - PR
INSC. EST. 90369790-35 - CNPJ 07.947.165/0001-95 - 20 BLS. - 50x3 - 6.501 a 7.500 - AIDF N.º 25067762-90 - 18/05/2009



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000137/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01655

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Seguro de Vida

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Endereço

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,28

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	56,28	56,28
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

56,28

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se 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 (cinquenta e seis reais e vinte e oito centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 306615 a ordem do banco

Data ___/___/___

DADOS DO ESTIPULANTE

Estipulante : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Subestipulante: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço : RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Cep : 86800-235
E-mail : ROZANGELA.LIMA@SULAMERICA.COM.BR

Ap.VG/AP : 11087 /82380
CNPJ : 078299815000100
Cidade : APUCARANA
UF : PR
Fone : 0000 00000000

DADOS DO CORRETOR

Corretor : RRETOR NAO CONSTA NA TABELA PRODUTOR
E-mail Corretor: VENTRILHO@UOL.COM.BR
Código Susep : 0
EV/EA/AA : 56294 /3008 /387
UOP : 78

DADOS DA COBRANÇA

Data de Emissão : 13/10/2009
Período de Vigência : 01/10/2009 à 31/10/2009
Vencimento : 31/10/2009
Lanç. Financeiro : 00001690156
Fatura Quitada FCA : 00000000000000

DADOS DO SEGURO

Nº do Plano	Dependentes
1	1
1	2

PERCENTUAL POR COBERTURA

MORTE	MA	IPA
100,00	100,00	100,00
100,00	100,00	100,00

Segurados (Valores expressos em reais, acrescido de IOF)

TP	Item	Nome do Segurado	Nascimento	Matricula	Início de Vigência	Plano	MORTE	Capitais Segurados		Prêmios			
								Q	M	VG	AP	Total	
Sem Movimentação													
1	7	IVAN LUCIO GARCIA	11/08/1971		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
1	3	JOSE CARLOS SABINO DA SILVA	14/05/1963		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
1	2	JOSEFA PAVAN	21/10/1947		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
2	4	KELLY CRISTINA MIQUELÃO DA SILVA	02/10/1968		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
1	5	MARILZA BOSSA	04/07/1960		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
2	6	PATRICIA APARECIDA ADORNO GARCIA	18/05/1976		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
1	6	SELMA ELUIZA CHAMPAN	05/04/1965		01/10/2006	1	5.178			1	4,35	3,68	8,03
		Vidas s/ Movim. VG:	7 AP:	0			36.246				30,45	25,76	56,21
		SUB-TOTAL VG:	7 AP:	0			36.246				30,45	25,76	56,21
		TOTAL VG:	7 AP:	0			36.246				30,45	25,76	56,21

RESUMO DA COBRANÇA (valores expressos em reais)

	Acerto Cobrança	Acerto Devolução	Prêmio Líquido	IOF	Serviço	Prêmio Bruto	Pro-Labore	Ret.Imposto	TOTAL A PAGAR
Vida em Grupo	0,00	0,00	30,33	0,12	0,00	30,45	0,00	0,00	30,45
Acidentes Pessoais	0,00	0,00	25,66	0,10		25,76	0,00	0,00	25,76
TOTAL	0,00	0,00	55,99	0,22	0,00	56,21	0,00	0,00	56,21

Histórico Acerto Cobrança:

Histórico Acerto Devolução:

RESUMO TOTALIZADOR (valores em reais acrescido de IOF)

	Vidas VG	Vidas AP	Prêmio VG	Prêmio AP	Assistências	PRÊMIO TOTAL
S/Movimentação	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Incl. + Reabilit	0	0	0	0	0	0
Alterados	0	0	0	0	0	0
SUB-TOTAL	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Excl. Retroativ	0	0	0	0	0	0
Mov.Diversas	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Excluídos	0	0	0	0	0	0

TP = 1 - de Segurado / Movimentação
Tipo de Segurado = 1-Principal 2-Conjuge 3-Dependente
Cobertura de Vida em Grupo = CB Cobertura Básica IEA Indenização Especial por Acidente IPA Invalidez por Acidente IPD Invalidez por Doença PRIT Perda de Renda por Incapacidade Temporária
Cobertura de Acidentes Pessoais = MA.Morte Acidental IP Invalidez por Acidente DMH.Despesa Médico Hospitalar DIT Diária Incapacidade Temporária MAJ Majoração
QM = Quantidade de Meses



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 000804/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

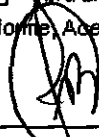

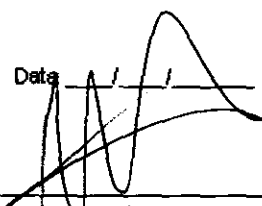
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 146.273,09	Valor do Empenho 450,50	Saldo Atual 145.822,59
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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	450,50	450,50

Valor da Entrega	Valor Líquido	450,50
------------------	----------------------	--------

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

Data 31/10/09  Credor Representada pelo Cheque nº 306637 a ordem do banco
 Data: ___/___/___



SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

AV. TAMANDARÉ, 658
APUCARAMA
13800 210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19889

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS		CFOP	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5102	CNPJ 07.614.961/0001-35
DESTINATÁRIO/REMETENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 90353268-87	

**1º VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE**
DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
14/04/11

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

DATA DA EMISSÃO
30/10/09
DATA SAÍDA / ENTRADA
30/10/09
HORA DA SAÍDA
13:58:06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
11863-0	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO PREMIUM VACUO		02	UN	10,000	5,99	59,90
59099-1	ACUCAR CINCO ESTRELA 5 KG ALTO ALEGRE CRISTAL		02	UN	6,000	7,29	43,74
38134-9	PAPEL HIG NEVE C/4 30M F DUPLA KIMBERLY DECORADO		03	UN	32,000	3,89	124,48
20492-0	AGUA SANITARIA 0 BOA 1L ANHEMBI		05	UN	24,000	1,69	40,56
14493-5	DETERGENTE LIMPOL 500ML BOMBIL NATURAL		05	UN	24,000	1,07	25,68
43192-3	DESINFETANTE COALA 140ML COALA PINHO		05	UN	2,000	8,69	17,38
31498-6	DESOD PATO PUR 50ML RF MENTA CERAS JOHNSON		05	UN	5,000	4,39	21,95
30326-7	DESOD PATO PUR 50ML RF MARINE CERAS JOHNSON		05	UN	5,000	4,39	21,95
35471-9	DESINF MINIMANO 500ML LAVANDA MINIMANO		05	UN	24,000	1,68	40,32
16376-7	LIMP ALPES 500ML M U TRAD ALPES		03	UN	5,000	1,19	5,95
12460-8	CERA BRILHO FACIL 750ML INC K & M		03	UN	6,000	5,59	33,54
21807-3	ESPONJA BOMBIL C/B 60G BOMBIL		05	UN	3,000	1,99	5,97
47882-2	ESPONJA ACO BUCHABRILHO 10G CLEMAC		05	UN	1,000	1,12	1,12
33115-5	LUVAS LIMPAND MED LIMPAND		05	UN	2,000	3,98	7,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 182,89	VALOR DO ICMS 21,95	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 450,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS : 03.1009-490813

12	182,89	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005432
IS	103,64		
ST	163,97		



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 000733/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


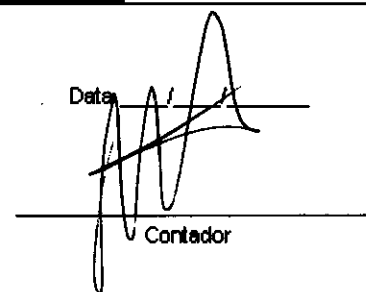

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 174.375,57	Valor do Empenho 267,37	Saldo Atual 174.108,20
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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	267,37	267,37

Local da Entrega	Valor Líquido	267,37
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 08/10/09 Franete L. O. Santos Credor

Representada pelo Cheque nº 206523 a ordem do banco
 Data ____/____/____



SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

SAÍDA ENTRADA

RUA TAMANDARÉ, 158
APUCARANA
88000-210

FR

10789

CNPJ
07.814.751/0001-35

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
CFOP: 5102
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90357063-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF: 76.299.619/0001-6

ENDEREÇO: CENTRO CÍVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S.17
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 88000-000

MUNICÍPIO: APUCARANA
FONE / FAX: 34207000
UF: PR
INSCR. ESTADUAL: 15810

DATA DA EMISSÃO
05/07/09

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/11/09

HORA DA SAÍDA
13:48:44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
10240-0	DET YFE 500ML NEUTRO DUTINICA APARAO		05	BN	21,000	1,05	0,00
55326-9	PAPEL HIG PERSONAL COM CIA SANITHER		03	BN	8,000	3,15	0,04
20570-0	AGUA SANITARIA Q BOA IL ANHEMBI		05	BN	2,000	1,05	0,00
07702-0	LAVA F OMO 1KG M HOAO LEVER		05	BN	2,000	4,99	0,15
37158-0	ACUCAR D ADO 500 D ORO CRISTAL		02	BN	8,000	1,60	0,00
10782-1	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO TRADICIONAL		05	BN	5,000	4,59	0,16
00403-0	GUARDANAPO 652 23CM C 170 DANON		05	BN	5,000	0,60	0,15
10101-5	DESINFETANTE BOALA 100ML BOALA OLOSULOS		05	BN	2,000	8,19	0,00
30497-6	DESOD MATO PUR 50ML AP MENTA / CERAS JOHNSON		05	BN	2,000	5,80	0,00
20410-5	DESOD WIGENIO 350 AP SUCAL ERENAR		01	BN	4,000	1,01	0,00
00250-6	CHA LEAO 100 EPVA DOCE LEAO JUNIOR		05	BN	2,000	1,75	0,00
00351-0	CHA LEAO 100G MATE LEAO JUNIOR		05	BN	0,000		0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 122,69	VALOR DO ICMS 15,19	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 267,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 267,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: D MESMC
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO
PLACA VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCR. ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

12 114,25	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005282
19 7,54		
13 55,69		
57 51,09		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000775/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 148.945,99	Valor do Empenho 151,98	Saldo Atual 148.794,01
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA, ACUCAR E CAFE A ESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE	151,98	151,98

Local da Entrega	Valor Líquido	151,98
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 29,10,09 Credor Representada pelo Cheque nº 70562 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
000776/2009	01001	Ordinario	Comum

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

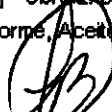

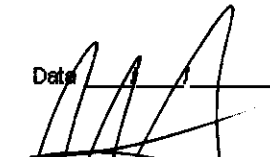
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	148.794,01	214,81	148.579,20

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	214,81	214,81

Valor da Entrega	Valor Líquido	214,81
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, 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 (duzentos e quatorze reais e oitenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 29/10/09 Regênio L. Lacio Credor Representada pelo Cheque nº 306562 a ordem do banco
 Data ____/____/____

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



RUA TAMANDARÉ, 658
APUCARANA
86800 210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19819

CNPJ
07.614.961/0001-35

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE
DATA LIMITE PARA
EMISSÃO
14/04/11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

CFOP

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90353288-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO
22/10/09

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86800600

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/10/09

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE FAX
34207000

UF
PR

INSCR. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
14:27:14

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
51780-1	PAPEL HIG PERSONAL C/4 30M V R SANITHER		03 UN	16,000	3,77	60,64	
20672-0	AGUA SANITARIA B BOA 1L AMHEBI		05 UN	24,000	1,49	35,76	
11863-0	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO PREMIUM VACUO		02 UN	12,000	5,99	71,88	
57156-3	ACUCAR D'ORO 5KG D'ORO CRISTAL		02 UN	4,000	7,39	44,34	
10248-2	DET YPE 500ML NEUTRO QUINICA AMPARO		05 UN	24,000	1,08	25,92	
20708-0	LAVA R DMO 1KG M ACAD LEVER		05 UN	2,000	5,98	11,96	
43192-3	DESINFETANTE COALA 140ML COALA PINHO		05 UN	2,000	8,69	17,38	
31591-5	DESINFETANTE PINHO ALPES 2L ALPES OCEANIC		05 UN	12,000	2,59	31,08	
30326-7	DESOD PATO PUR 50ML RF MARINE CERAS JOHNSON		05 UN	3,000	4,39	13,17	
31497-8	DESOD PATO PUR 50ML AP MENTA / CERAS JOHNSON		05 UN	5,000	5,89	29,45	
21807-3	ESPONJA BOMBIL C/8 60G BOMBIL		05 UN	3,000	1,99	5,97	
10247-4	SABAO YPE 5X200G QUINICA AMPARO		05 UN	2,000	4,18	8,36	
21689-5	SACO CHAO S GABRIEL 45X70 AL SAO GABRIEL		05 UN	2,000	3,65	7,30	
22876-1	ESPONJA ESFREGON L9P3 BETTANIM		05 UN	2,000	1,79	3,58	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 189,93	VALOR DO ICMS 22,79	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 366,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 366,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
D MESMO

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCR. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS : 03.1009-479690

12	189,93	151,98	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005356
IS	116,22	214,81		
ST	60,64			



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 000788/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



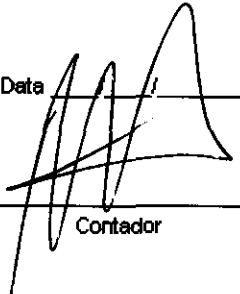
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 148.159,85	Valor do Empenho 215,68	Saldo Atual 147.944,17
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE E ACUCAR A ESTA CAMARA MUNICIPAL, - CONFORME COMPROVANTE	215,68	215,68

Valor da Entrega	Valor Líquido	215,68
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 02/11/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº 20632 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 000789/2009	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 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 147.944,17	Valor do Empenho 201,08	Saldo Atual 147.743,09
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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	201,08	201,08

Valor da Entrega	Valor Liquido	201,08
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306672 a ordem do banco _____
 Data: ____/____/____

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



AV. TAMANDARÉ, 658
APUCARANA
86800 210

PR

SAÍDA ENTRADA

19863

**1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE**
DATA LIMITE PARA
EMISSÃO
14/04/11

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS		CFOP	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5102	CNPJ 07.614.961/0001-35
DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90353268-87		

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ / CPF 78.297.815/0001-00	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800680	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 54207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DATA DA EMISSÃO
27/10/09
DATA SAÍDA / ENTRADA
27/10/09
HORA DA SAÍDA
16:31:55

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
11163-0	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO PREMIUM VACUO		02 UN	20,000	5,99	119,80	
59099-1	ACUCAR CINCO ESTRELA 5 KG ALTO ALEGRE CRISTAL		02 UN	12,000	7,99	95,88	
12039-1	DETERGENTE LIMPOL 500ML BOMBIL LIMAO		05 UN	24,000	0,79	18,96	
43745-0	PAPEL HIG PERSONAL C/4 60N NEU SANITHER		03 UN	32,000	2,99	95,68	
20492-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI		05 UN	24,000	1,29	30,96	
43191-5	DESINFETANTE COALA 140ML COALA GLOBULOS		05 UN	1,000	8,69	8,69	
20708-0	LAVA R OMO 1KG M ACAD LEVER		05 UN	2,000	5,98	11,96	
32351-9	LIMPADOR VEJA 500ML MULTI USO VEJA LARANJA		03 UN	1,000	2,39	11,95	
25015-5	LIMPADOR VEJA 500ML PODER NAT VEJA FLORAL		03 UN	1,000	2,86	8,58	
56014-4	LIMPADOR 500ML PODER NATUREZA VEJA FRUTAS VERMELHA		03 UN	1,000	2,86	14,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 70,57	VALOR DO ICMS 8,47	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 416,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 416,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

12	70,57	RESERVADO AO FISCO
IS	215,68	
ST	130,51	

Nº DE CONTROLE
005407



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 36

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2009	000058	0	Ordinario 7 33903	4.280,85	0,00	4.280,85

Total a Pagar: 4.280,85

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 4.280,85 quatro mil duzentos e oitenta reais e oitenta e cinco centavos*****
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

Data 03/10/09

Alenis Jesus
 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 000799/2009	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 00392 THIAGO HENRIQUE CAMOTTI

Endereço

CNPJ/CPF 043.323.619-11

Fone

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/09	Vencimento 29/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 26.200,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 26.000,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 01 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE SEGURANCA PUBLICA COM O, SECRETARIO LUIZ FERNANDO DELAZZARI E O DEPUTADO CLAUDIO RO MANELLI, NO DEIA 27 E 28/10/2009	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 Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Ordenador da Despesa	Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306576 a ordem do banco
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Thiago Henrique Camatti

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 27/10/09 até 28/10/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Audiência às 16H. c/o
deputado Luiz Claudio Romanelli (ASSUNTO)
Segurança Pública. Tendo em vista a presença
do Secretário Luiz Fernando Delazzari na
Assembleia - Casa Civil c/o senhor Ramon.

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

Thiago Henrique Camatti

Cargo: Assessor Legislativo

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000746/2009	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00232 TIM CELULAR S.A.
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 299 299
 CNPJ/CPF 04.206.050/0128-63

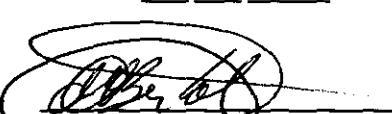
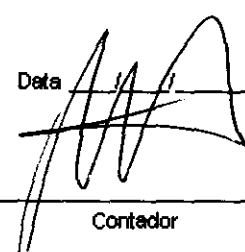
Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/10/09	Vencimento 13/10/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 82.345,41	Valor do Empenho 4.823,45	Saldo Atual 77.521,96
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	4823,45	4.823,45

Valor da Entrega _____ **Valor Líquido** 4.823,45

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 306537 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

TIM

Você, sem fronteiras.

Página 1 de 2

Fatura
Número da Fatura: 355960673
TIM Celular S.A.
Rua Comendador Araujo, 299 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.206.050/0128-63 - I.E.: 90150318-48

Cliente: 6.125357.11
CPF/CNPJ: 78299815000100
Emissão 19/09/09 - Postagem 28/09/09
Referência Set/09 - Período: 19/08/09 a 18/09/09



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



7209034307420770000000152630280909

VENCIMENTO
10/10/09

VALOR
R\$ 4.823,45

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

Com esta oferta exclusiva, você usa seu BlackBerry à vontade onde estiver: pacote de dados limitado para Roaming Internacional, por R\$25,90/mês. Aproveite! A TIM tem cobertura de dados em mais de 148 países e voz em mais de 200! Ligue *144 e acabe com as fronteiras entre sua empresa e o mundo.

Número da Nota Fiscal: 000.090.086-AB

Total Nota: 4.823,45

02 Entidade Jurídica: APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, SN / PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA - APUCARANA - PR

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DEF037916102009133790003837

4.823,45R01931

Dúvidas na fatura? Acesse Entenda sua Conta na Área Exclusiva do site www.tim.com.br

Fontes Mistas
Cartão, SCS, CCA, M&S
© 1995 Forest Stenographic Control
Impressão em papel certificado FSC



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000144/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03542
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
UNIBANCO - CONVENIO

Credor 00254 UNIBANCO-UNIAO DE BANCOS BRASILEIROS S/A/

Endereço

CNPJ/CPF 33.700.394/0001-40

Fone

Cidade

Licitação
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/10/09

Vencimento

26/10/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
6.927,10

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2009	6927,10	6.927,10
Desconto :				0,00

pagar por TED

Local da Entrega

Valor Líquido

6.927,10

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data

assinatura:
nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

CAIXA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Preenchimento pela CAIXA

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

2ª via - C en te

Dados do remetente				Tipo conta		Tipo pessoa	
Banco	Agência	Op.	Nº conta débito	DV	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	
104	0379		06000001	0	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica	

Dados do destinatário				Tipo conta		Tipo pessoa	
Banco	Agência	Nº conta	DV	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física		
409	07226	110111	1	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica		

Nome do remetente (titular 1)
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Nome do destinatário (titular 1)
UNIBANCO

CPF/CNPJ
78.299.815/0001-00

CPF/CNPJ
33.700.394/0001-40

Nome do remetente (titular 2)

Nome do destinatário (titular 2)

CPF/CNPJ

CPF/CNPJ

Telefone para contato

Endereço para contato

Finalidade

29 OUT 2009

Finalidade

- 00001 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
- 00004 - Pagamento de Salários
- 00005 - Pagamento de Fomecedores
- 00006 - Pagamento de Honorários
- 00007 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínio
- 00008 - Pagamento de Duplicatas e Notas
- 00009 - Pagamento de Mensalidade Escolar
- 00010 - Crédito em conta
- 00101 - Pensão Alimentícia
- 00204 - Operação de Compra e Venda de Ações
- 00205 - Contratos referenciados em Ações ou Índices de Ações
- 00206 - finalidade consultar funcionário CAIXA.

Código identificador da transferência
00010

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

Histórico

VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONSIGNADO

Valor da transferência
R\$ 27,10

Valor da tarifa
R\$ 13,50

Valor total
R\$ 40,60

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

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

RUBRICA DO(S) TITULAR(ES) / RUBRICA DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)
RICARDO N. S. G. CAIXA

Autenticação Mecânica
RISU - 005566



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 000745/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

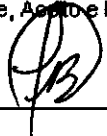
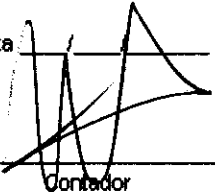
Credor 00035 UNIVERSO ONLINE LTDA.
 Endereço RUA BARAO DE LIMEIRA 425
 CNPJ/CPF 01.354.636/0001-02 Fone Cidade SAO PAULO

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 82.370,31	Valor do Empenho 24,90	Saldo Atual 82.345,41
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE MANUTENCAO DA INTERNET CONFORME COMPROVANTE	24,90	24,90

Local da Entrega	Valor Líquido	24,90
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 206538 a ordem do banco
 Data ___/___/___

Av. Brigadeiro Faria Lima, 1.384
São Paulo - SP - 01452-002

C.C.M. 331.8906-7 CNPJ 01.109.184/0004-38
Inscrição Estadual: 114.816.816.117

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

DATA DA EMISSÃO 24/09/2009

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

FATURA DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS

0188352315

AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE

0398/801009-0

NÚMERO DE CONTROLE

0188352315



UOL

O MELHOR CONTEÚDO

VENCIMENTO

15/10/200.

VALOR

24,90

ESPECIAL PARA ASSINANTES UOL

Produtos UOL

UOL Garantido

Não perca sua assinatura! Chegou um produto inovador de seguro que garante seu acesso UOL por até 12 meses. Confira todas as opções.

www.uol.com.br/garantido

Suporte Técnico UOL

Assinante UOL tem os melhores profissionais para ajudar a instalar navegadores, organizar e-mails e configurar o acesso ao seu conteúdo favorito.

Aproveite agora para simplificar a sua navegação.

www.uol.com.br/suporte

Grandes promoções do Clube UOL!

Não deixe de aproveitar: Fique por dentro dos concursos, descontos em cinema, restaurantes e muito mais! O seu canal de vantagens dentro do melhor conteúdo da internet.

www.uol.com.br/clubeuol

Dicas de Segurança

Navegue muito mais tranqüilo com as dicas de segurança que preparamos especialmente para você, assinante UOL. Acesse:

www.uol.com.br/cartilha

Autenticação Mecânica



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
000723/2009	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 3390397200 VALE-TRANSPORTE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42

Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				01/10/09	01/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	90.234,77	1.848,00	88.386,77

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 924 VALE TRANSPORTE A FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COM PROVANTE	1848,00	1.848,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 1.848,00

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

Data 09.10.09 Entemio Credor 7065136
 Representada pelo Cheque nº 306814 a ordem do banco
 Data ____/____/____

46.20RD1930



Prefeitura do Município de Apucarana
 Secretaria Municipal de Finanças
 Departamento de Rendas Municipal

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

CEF037909102009268790002327

Id Físico 56215		Proprietário CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CPF / CNPJ 78299815000100		Natureza CONTRIBUINTE																																
Localização PCA: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, BAIRRO: SEDE - CENTRO CEP: 86800970 MUNICÍPIO: APUCARANA UF: PR																																							
Data de Emissão 08/10/2009		Valido Até 10/11/2009		DAM nº 9862095		Funcionário que emitiu o Documento ISS ONLINE (INTERNET)																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº da Nota</th> <th>CPF/CNPJ</th> <th>Nome</th> <th>Base Cálculo</th> <th>Valor do Impos:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1365</td> <td>75739797000142</td> <td>VIACAO APUCARANA LTDA</td> <td>1.848,00</td> <td>46,</td> </tr> </tbody> </table>										Nº da Nota	CPF/CNPJ	Nome	Base Cálculo	Valor do Impos:	1365	75739797000142	VIACAO APUCARANA LTDA	1.848,00	46,																				
Nº da Nota	CPF/CNPJ	Nome	Base Cálculo	Valor do Impos:																																			
1365	75739797000142	VIACAO APUCARANA LTDA	1.848,00	46,																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributo</th> <th>Inscrição</th> <th>Situação</th> <th>Exercicio</th> <th>Parc.</th> <th>Lanç./Reparc.</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Desc.</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ISS RETEN</td> <td>12602</td> <td>Em Aberto</td> <td>2009</td> <td>1</td> <td>1979177</td> <td>10/11/2009</td> <td>46,20</td> <td>0,00</td> <td>46,20</td> </tr> <tr> <td>Totais</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>46,20</td> <td>0,00</td> <td>46,20</td> </tr> </tbody> </table>										Tributo	Inscrição	Situação	Exercicio	Parc.	Lanç./Reparc.	Vencimento	Valor	Desc.	Total	ISS RETEN	12602	Em Aberto	2009	1	1979177	10/11/2009	46,20	0,00	46,20	Totais							46,20	0,00	46,20
Tributo	Inscrição	Situação	Exercicio	Parc.	Lanç./Reparc.	Vencimento	Valor	Desc.	Total																														
ISS RETEN	12602	Em Aberto	2009	1	1979177	10/11/2009	46,20	0,00	46,20																														
Totais							46,20	0,00	46,20																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dam Nº</th> <th>Id. Físico</th> <th>Vencimento</th> <th>Taxa de Expediente</th> <th>Valor do Documento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9862095</td> <td>56215</td> <td>10/11/2009</td> <td>0,00</td> <td>46,20</td> </tr> </tbody> </table>										Dam Nº	Id. Físico	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento	9862095	56215	10/11/2009	0,00	46,20																				
Dam Nº	Id. Físico	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento																																			
9862095	56215	10/11/2009	0,00	46,20																																			

46.20RD1930



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 000758/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00039
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00215 VIDRACARIA MOREIRA LTDA.
 Endereço AVENIDA IRATI 591 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 00.685.617/0001-98 Fone 3422-1587 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/10/09	Vencimento 16/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 149.166,15	Valor do Empenho 22,00	Saldo Atual 149.144,15
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE VIDROS PARA MANUTENCAO DO PREDIO DESTE LEGISLATIVO, CONFORME COMPROVANTE	22,00	22,00

Local da Entrega	Valor Líquido	22,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 30/10/09 mairene
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306541 a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

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

M
VIDRAÇARIA
MOREIRA
VIDRAÇARIA MOREIRA LTDA. Fone (43) 3422-1587
Avenida Irati, 591 - Apucarana - Paraná

VIDROS EM GERAL - ESPELHOS
BOX PARA BANHEIRO
ESPELHOS DECORADOS

NOTA FISCAL
DE VENDA AO CONSUMIDOR

Nº 5104

Série "D1"

INSCR. ESTADUAL

INSCR. C.N.P.J. (M.F.)

63606641-96

00.685.617/0001-98

1ª Via: Cliente - 2ª Via: Contab. - 3ª Via: Fixa

Apucarana, 16 de outubro de 2009

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End. Cidade

2,49 m ² vidros fantasia	45,00
areed.	

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Edit. Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80
CNPJ 81.038.762/0001-89 - 10 Telões 4.751 a 5.250x3 - A.I.D.F. Nº 1860642-79 - 25/9/2008 - NÃO VALE COMO REIBO

Total da Nota RS



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 35

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009	000659	0	Ordinario 10 33903	1.000,00	0,00	1.000,00

Total a Pagar: 1.000,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.000,00
um mil 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 ...:

VISAO PESQUISAS E ASSESSORIA SS LTDA.

Itai
ag. 3737
dc 09408-0

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 000740/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

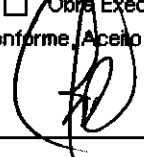
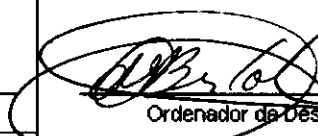
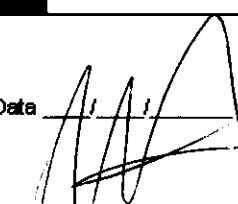
Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1104 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 172.950,30	Valor do Empenho 146,00	Saldo Atual 172.804,30
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	146,00	146,00

Local da Entrega	Valor Líquido	146,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 15/10/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 2629 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ 04.157.899/0001-01

INSCR. EST. 902.22887-06

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

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

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Série "D-1"

1ª Via - Cliente

2ª Via - Contabilidade

3ª Via - Fixa

7001

Sr.: Camara Municipal de Apucarana

Endereço: Centro Civico de Oliveira

Cidade: Apucarana

Estado: PR

Data: 06/10/09

CNPJ/CPF:

Inscr. Est.:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
10	Águas Caixa 200ML	14 00	140 00
01	água 20lts	6 00	6 00

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558
Apucarana - Inscr. 63600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51
020 telões 006.751 a 007.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 24923442-58 - 05/2009

VALOR TOTAL

146 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000754/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00007
 Conta 00030

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	149.790,65	180,00	149.610,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COM PROVANTE	180,00	180,00

Local da Entrega	Valor Líquido	180,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 26/10/08 Credor Representada pelo Cheque nº 206544 a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

