



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000119/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

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

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

Endereço CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.271,50 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant, Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009, 1271,50, 1.271,50. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 1.271,50

Administrative section with checkboxes for services/materials/works, signature lines for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador', and a date field.

RECIBO

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

Data 30/09/2009 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 000715/2009	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


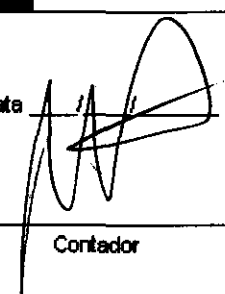
Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 67.800,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 67.400,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, JUNTO A SECRETARIA DE MAIO AMBIENTE, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E SECRETARIA DE EDUCACAO, NOS DIAS 29 E 30/09/09	400,00	400,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Assin 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 306487 a ordem do banco CEP
 Data 28/09/09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Alade Ramal

Destino da Viagem: Curitiba.

Período: De 29/09/09 até 30/09/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Secretaria de meio Ambiente (Secretário
Rosca Rodrigues) Assembleia Legislativa (Dep. Romanelle),
Edneópolis (Élio Rodrigues), Casa Luiz (Ramon),
Secretaria de Educação (Alexandre Passato)

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

Apucarana, 29 de Setembro de 2009

Alade Ramal

Cargo:

Responsável:



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

DECLARAÇÃO

Curitiba, 29 de setembro de 2009.

Declaro a todos os fins ou a quem interessar possa, que o Sr. ALCIDES RAMOS, Vereador do Município de Apucarana, esteve nesta Casa Legislativa nos dias 29 e 30 de setembro do corrente ano para tratar de assuntos de interesse do município nas Secretarias de Estado.

Por ser verdade, firmo o presente.

DEP. LUIZ CLAUDIO ROMANELLI
Lider do Governo



CÂMARA MUNICIPAL DE APÚCARANA

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
000716/2009	01001	Ordinario	Comum

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

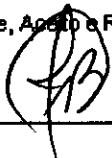
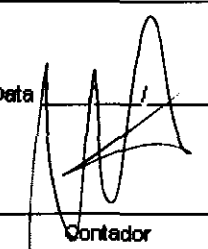
Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	48.660,07	60,00	48.600,07

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO A VEREADOR ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM SUA VIAGEM A CURITIBA, CONFORME COMPROVANTE	60,00	60,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 306488 a ordem do banco CE
 Credor Data 29/09/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000116/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01651
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
Pensao Alimenticia

Credor 00136 APARECIDA MARIA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 468.155.979-20

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/09/09

Vencimento

24/09/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

764,05

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

764,05

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

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

Data ____/____/____

Data

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306468 a ordem do banco CF-

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000130/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00370 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA
Endereço
CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone
Cidade

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

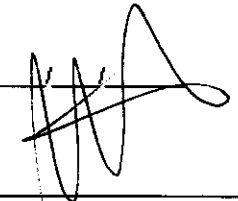
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 39,96 Saldo Atual

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

Local da Entrega Valor Líquido 39,96

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

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

Data 
Controller

assinatura :
nome :
Data ___/___/___ cargo


Orderador da Despesa

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ 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 000683/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 96.878,09	Valor do Empenho 930,00	Saldo Atual 95.948,09
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ASSOCIACAO - ACIMA, REFERENTE CONTRIBUICAO DO MES DE SETEMBRO/09, CONFORME COM PROVANTE	930,00	930,00

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

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 306416 a ordem do banco Credor
 Data 10/11/09

Cedente			Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO DE CAMARAS MUNICIPAIS DE VERENDORES VAL			30/09/2009	930,00
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data de emissão			Agência / Código cedente	Nosso número
17/09/2009			00633-5/000000023399-4	1698642000000047-1

Dados do Sacado

Nome do sacado			Número do documento	
CAMARA MUNICIPAL DE APOCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00			47	
Endereço			Bairro / Distrito	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSANA				
Município			UF	CEP
APOCARANA			PR	86.802-970

Mensagem

85

381

CEP: 032925082009094241005763 930.0001032

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000126/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A/
Endereço
CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone
Cidade

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

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 369,87 Saldo Atual

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

Local da Entrega Valor Líquido 369,87

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

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

Data ___/___/___

assinatura: _____
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ 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

000128/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04006

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO REAL S/A.

Credor 00274 BANCO REAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 33.066.408/1057-23

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/09/09

Vencimento

24/09/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

6.662,66

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

6.662,66

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :
nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ 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 000680/2009	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

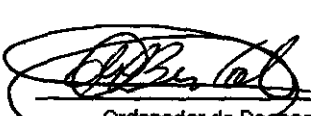
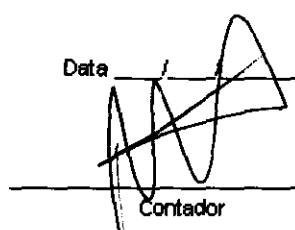

Credor 00330 BAPMOURA COMERCIO DE PURIFICADORES LTDA.
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 1090 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.889.692/0001-10 Fone 3033-6320 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 187.723,83	Valor do Empenho 111,00	Saldo Atual 187.612,83
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE REFIL PARA PURIFICACAO DE AGUA, CONFORME COMPROVANTE	111,00	111,00

Local da Entrega	Valor Líquido	111,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30,09,09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306412 a ordem do banco CEF
 Data U 1 07 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 000689/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 94.896,24	Valor do Empenho 3.199,16	Saldo Atual 91.697,08
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	3199,16	3.199,16

Local da Entrega	Valor Líquido	3.199,16
------------------	----------------------	----------

<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 (tres mil cento e noventa e nove reais e dezesseis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



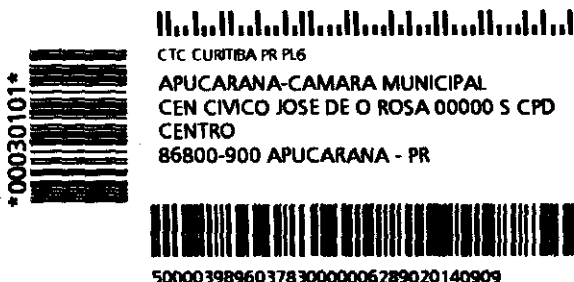
BRASIL TELECOM S.A.
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
CEP 80410-905 - Curitiba - PR
CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Oi,

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

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



Número de seu telefone

43 3420 7000

Mês de referência

Setembro 2009

Data de vencimento

30/09/2009

Valor de sua conta

R\$ 3.617,66

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	3.199,16
SERVICOS MENSAIS	529,97
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	831,76
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	405,60
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	803,83
CHAMADAS PARA MOVEL	531,88
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	96,12
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	418,50
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	418,50

Total a pagar

3.617,66

85 → 418,50
123



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 000721/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

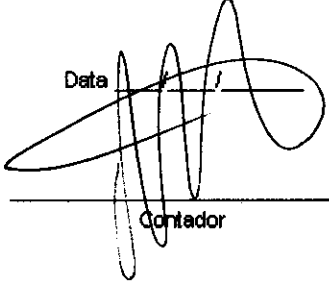
Cidade

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 90.277,65	Valor do Empenho 42,88	Saldo Atual 90.234,77
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESPESAS BANCARI- AS DURANTE O CORRENTE MES	42,88	42,88

Local da Entrega	Valor Líquido	42,88
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Onda 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 (quarenta e dois reais e oitenta e **** oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000123/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão
24/09/09

Vencimento
24/09/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
4.233,46

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

4.233,46

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

===== SIAPI =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/10/2009 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:22/09/2009 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 053-1 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 4.233,46 ! _____ ! _____ ! 4.233,46 !

----- AUTENTICACAO -----

! ! ! !
! ! ! !
! CEF037902102009040812000800 4.233,46RD1930 !
! ! ! !

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPI =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/10/2009 ! PAG: 001/002 !

! EMISSAO:22/09/2009 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 053-1 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ. NOME MATRICULA PREST. VALOR
00001-9 ALCIDES RAMOS JUNIOR 05/36 767,97
00002-7 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA 9000208 04/14 866,40
00003-5 LUCIMAR NUNES SCARPELINI 07/24 610,76
00004-3 LUCIMAR NUNES SCARPELINI 400051 06/36 255,10
00005-1 MARCIO JOSE DE ALMEIDA 300212 05/24 169,77
00006-0 SHIRLEY LUIZ DA SILVA 300191 04/18 1.379,51
00007-8 TELMA ELIZABETH MATIUZZI LEMOS 4000110 01/06 183,95

//



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 000684/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



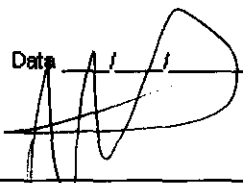
Credor 00127 CARLOS RICARDO CARAMORI
 Endereço
 CNPJ / CPF 022.732.509-59 Fone 3422-1067 Cidade

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

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 42.813,76	Valor do Empenho 618,00	Saldo Atual 42.195,76
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------


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

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

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 306408 a ordem do banco EF
 Data 18/9/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RECIBO

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

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 18 de setembro de 2009.




CARLOS RICARDO CARAMORI
CNPJ: 022.732.509-59



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000714/2009	01001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	42.195,76	1.853,93	40.341,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR. ACIMA, - REFERENTE CONFECCAO DE DIPLOMAS DE CIDADAO HONORARIO PRESTADOS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME RECI-BO EM ANEXO	1853,93	1.853,93
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				203,93

*Liquidado
Pago*

Local da Entrega	Valor Líquido	1.650,00
------------------	----------------------	----------

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

RECIBO

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 1.853,93** (Hum mil oitocentos e cinquenta e três reais e noventa e três centavos) proveniente de serviços de confecção de diplomas de cidadão honorário prestados a esta Casa de Leis.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 28 de setembro de 2009.

20293


CARLOS RICARDO CARAMORI
CNP.J. 022.732.509-59



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 33

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

Total a Pagar: 1.030,00

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

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

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

CERNESCU SERV. DE ENCAMINHAMENTO DE PAPE

2/8
306 315

Data / / Credor _____

RNDESCU SERVIÇOS DE ENCAMINHAMENTO DE PAPÉIS E DOCUMENTOS LTDA.

RUA GUAIANAZES, 319-01 11 PORTÃO (VILA IZABEL) - CEP 80320-240 - CURITIBA - PR
CNPJ: 07.925.983/0001-16 INSCR. MUNICIPAL: 01 05 0505047-7

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

SÉRIE

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

"F"

0541

Data da Emissão: 01/09/09

Nome: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço: Rua Curitiba, 100 - Jd. Olinda

Fone:

CEP:

Cidade:

Estado:

C.N.P.J.: 78799815000109

Inscr.:

Cond. Ppto.:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Serviço de Encaminhamento de Documentos e Papéis para a Secretaria de Estado e demais órgãos públicos, na cidade de Curitiba.	5.030,00
B. Bant.	
09: 1534-2	
01: 21514	

ANIART GRÁFICA & EDITORA LTDA - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 723
CEP 80010-130 - FONES: 3323-2281 - 3224-8183 - FAX: 3027-6482
CURITIBA - PR - CNPJ: 82.572.421/0001-51 - INSCR. MUN.: 13 05 245437-9
05 BLS - 50x3 - NOTA FISCAL - SÉRIE "F" 301 A 550 - AUT. N.º 7335 DE 16/10/2008.

TOTAL R\$

5030,00

Não vale como recibo



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000687/2009	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 3390394400 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 95.388,09	Valor do Empenho 73,35	Saldo Atual 95.314,74
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	73,35	73,35

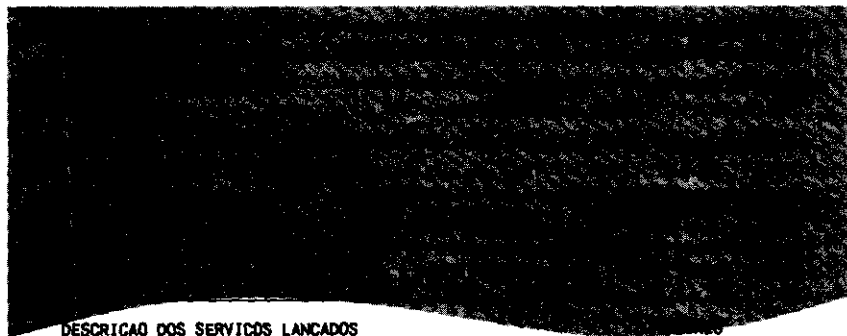
Local da Entrega	Valor Liquidado	73,35
------------------	-----------------	-------

<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: ____/____/____	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 e tres reais e trinta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS
TAXA DE SANEAMENTO 01/01

10,00

FAIXAS DE CONSUMO

VALOR

TOTAL

ESGOTO

10

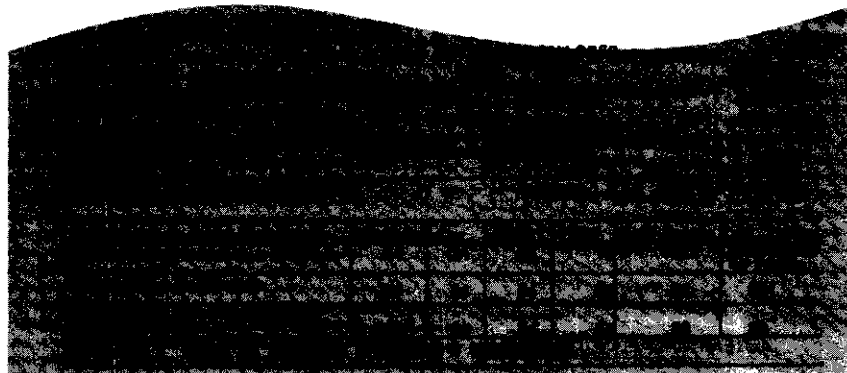
13,66

1,54

21,66

10,92

17,22





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 000710/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 183.748,50	Valor do Empenho 143,00	Saldo Atual 183.605,50
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 03 CAR TUCHOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	143,00	143,00

Local da Entrega	Valor Líquido	143,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 09/10/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 306497 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 000693/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42

Fone


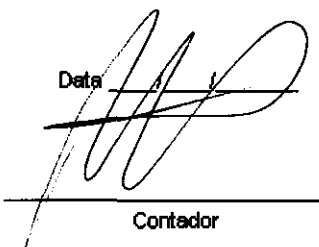
Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 90.997,08	Valor do Empenho 364,30	Saldo Atual 90.632,78
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS POSTAIS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COM PROVANTE	364,30	364,30

Local da Entrega	Valor Líquido	364,30
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

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



COMERCIAL VELOZ LTDA.

ACF BARRA FUNDA

AVENIDA CURITIBA

045-3422207

APUCARANA

PR

28801.980

CNPJ 85034999/0001-42

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cod 250 N DA
CNPJ 74.299.815/0001-00



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

DEMONSTRATIVO DE DESP Emissão 22/09/09 10:23:10
ESAS Demonstrativo 57.761

00000-970

Telefone	34207000			Fax			Vencimento: 30/09/09
Data	Venda	O. S.	Valor Total	Produto/Serviço	Qtd/SA	Valor	Data Observação
21/08	3.455		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00	
24/08	12.295		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	243478031 MINISTERIO DO TRBA
27/08	12.512		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	876025724 MINISTERIO DO TRAB
31/08	62.356		17,40	SEDEX 10	1	17,40	634395520 MARCELO CERNESCU
04/09	118.999		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	002527948 MINSITERIO DO TRAB
09/09	27.521		18,00	CARTA COMERCIAL	18	18,00	
	102.031		247,00	CARTA COMERCIAL	190	247,00	
10/09	13.134		11,90	SEDEX CONVENCIC	1	11,90	002531987 HERMAS EURIDES BRA
	102.129		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00	
11/09	13.140		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	002532165 MINISTEERIO DO TRA
14/09	27.761		3,60	CARTA NÃO COM.	1	3,60	561464920 JOB CENTER.
	102.334		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00	
18/09	102.562		21,00	CARTA COMERCIAL	21	21,00	

TOTAL GERAL 21/08/2009 a 18/09/2009 364,30

SECT 006/03/09F Md:Remitenc21 Mg:SERVER Us:LIDIA Dt:22/09/09 Hr:10:23:10 Pg: 1 Eq:024732

61
71

ACF BARRA FUNDA
COMERCIAL VELOZ LTDA.
CNPJ 85034999/0001-42
AVENIDA CURITIBA
APUCARANA

PR 86801-980



RECIBO

Demonstrativo n.º

57.761

R\$ 364,30

Recebemos de

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00 a importância supra de R\$ 364,30

((TREZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS) *****
*****),

referente a serviços postais especificados no Demonstrativo de Despesas nº 57.761 .
emitido em 22/09/2009

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

APUCARANA

COMERCIAL VELOZ LTDA.

M DA



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 000672/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/09/09	Vencimento 14/09/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 99.929,70	Valor do Empenho 1.640,61	Saldo Atual 98.289,09
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENERGIA A ESTA CASA DE LEIS, CONF. COMPROVANTE	1640,61	1.640,61

Local da Entrega	Valor Líquido	1.640,61
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206405 a ordem do banco OP
 Data 17/09/09



COPEL

Copel Distribuição S.A.Rua José Izidoro Biazetto, 156 - Curitiba - PR - CEP 81200-240
CNPJ 04.368.898/0001-06 - Inscrição Estadual 90.233.073-99
www.copel.comAtendimento COPEL
0800 51 00 116
(Ligação gratuita)Número de identificação
1.180.703-2Vencimento
28/09/2009Valor a pagar (R\$)
1.640,61

80492 01 002 268200

CNPJ: 75771253000168

Código de faturamento: 0.5.01.0.23

INSCR EST:

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

3500 F 11/09

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 001.026.049 SERIE B**OPCOES DE LOCAIS PARA PAGAMENTO DESTA FATURA :**

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

SEQ	PRODUTOS E SERVIÇOS DA COPEL	Valores em R\$
001	IMPORTE DE CONSUMO DE 4387 KWH	1.640,81
VALOR TOTAL		1.640,81

SETEMBRO/2009

LEITURA EM 03/09/2009	79318
LEITURA EM 04/08/2009	74204
CONSTANTE DE MULTIPLICACAO	1
CONSUMO FATURADO (KWH)	4387
FATOR DE POTENCIA(%)	100,00
CONSUMO MEDIO DIARIO	148,23
DATA APRESENTACAO	13/09/2009
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA	08/10/2009

ATIVIDADE: ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRIFASICO 00951945109

RESERVADO AO FISCO

2498.1DA8.9D41.645E.1AEC.A080.150E.1A88

VALOR TOTAL A PAGAR COM O REAJUSTE TARIFARIO	1.821,27
VALOR DO DESCONTO (EFEITO MEDIO)	180,66
VALOR TOTAL A PAGAR COM O DESCONTO	1.640,61

TRIBUTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	29,00%	1.640,61	475,77
PIS-PASEP	1,04%	1.640,61	17,06
COFINS	4,76%	1.640,61	78,09

HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 10/09/2009

MÊS	CONSUMO	VALOR	DATA PGTO
AGO/2009	4578	1.712,04	19/08/2009
JUL/2009	4318	1.614,61	20/07/2009
JUN/2009	4653	1.739,80	16/06/2009
MAI/2009	5704	2.132,78	20/05/2009
ABR/2009	6194	2.260,40	28/04/2009
MAR/2009	5861	2.053,71	19/03/2009
FEV/2009	4880	1.697,82	20/02/2009
JAN/2009	5507	1.997,84	27/01/2009
DEZ/2008	5442	1.974,26	18/12/2008
NOV/2008	5010	1.817,54	27/11/2008
OUT/2008	5082	1.843,66	23/10/2008
SET/2008	4906	1.779,81	23/09/2008

DEMONSTRATIVO DE TARIFAS (TRIB.INCLUIDO)		Composição dos Valores da Fatura em R\$	
Consumo X	Tarifa		
4387 kWh x	0,41515 =	1.821,27	
		1.821,27	1.821,27
			Energia 509,97
			Distribuição 415,43
			Transmissão 81,80
			Encargos 170,47
			Tributos 633,80

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

Conjunto: 12243 - APUCARANA

DIC (mês: 07/2009)	0:00 Horas	Limite mensal:	20:00 Horas
FIC (mês: 07/2009)	0,00 Interrupções	Limite mensal:	14,00 Interrupções
DMC (mês: 07/2009)	0:00 Horas	Limite mensal:	10:00 Horas
Tensão Contratada	220/127 Volts		
Lim Faixa Adeq Tensão	201-231 e 116-133 Volts		

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

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - 147 - Ligação gratuita de telefones fixos e celulares na origem para telefones celulares.

CEF037921092009091790006451

1.640,61R01032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000125/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00115 DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES
Endereço
CNPJ/CPF 06.895.277/0001-06 Fone Cidade APUCARANA


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

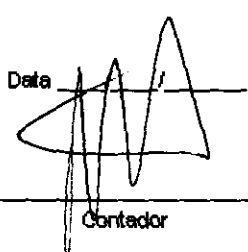
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 4.213,80 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009	4213,80	4.213,80
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 4.213,80

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Declaramos que os Achrom-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 duzentos e treze reais e ** oitenta centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

		Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Fatura para pagamento mensal	
Descrição da Operação			Valor Total	Dt. Vencdo	
Total			R\$ 4.213,80	5/10/2009	
VALOR PARA PAGAMENTO:			4.213,80		
Se sua fatura não for entregue no endereço indicado até 03 dias antes do vencimento. Compareça à AV. BRASIL, BLOCO II VIA LISBOA, 800 - JD DIAMANTINA - APUCARANA / PR					
		356-5		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE: DIAMANTE S/A ADMINISTRADORA DE CARTOES					
Nº DO DOCUMENTO: 3888	VENCIMENTO: 5/10/2009	AGÊNCIA/COD. CEDENTE: 1588/3000570/9	NOSSO NÚMERO: 0040740	VALOR DO TÍTULO: R\$ 4.213,80	
CEF037902102009048241000828			4.213,80R\$1930		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 000666/2009	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 3390396900 SEGUROS EM GERAL Conta 00066
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00007 DETRAN DO ESTADO DO PARANA
 Endereço CURITIBA CURITIBA
 CNPJ/CPF 78.206.513/0001-40 Fone Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 100.051,36	Valor do Empenho 121,66	Saldo Atual 99.929,70
----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO DETRAN-PR - REFERENTE TAXA DE LICENCIAMENTO E SEGURO OBRIGATORIO DO VEICULO ASTRA APU-1414, CONFORME COMPRO VANTE	121,66	121,66

Local da Entrega **Valor Líquido** 121,66

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

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

assinatura: Ordenador da Despesa
 Data ___/___/___ cargo

Data ___/___/___ Contador

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº 906796 a ordem do banco CEI
 Data 11/09/09

Extrato de Débitos do Veículo

Data: 10/09/2009 Hora: 16:55:29

Informações do Veículo

Placa Atual: **APU-1414** Renavam: **96.089594-9**
Chassi: **9BGTR69W08B260265** Motor: **R30028218**
Município de Emplacamento: **Apucarana/PR**
Marca/Modelo: **Gm/astra Sedan Advantage** Ano de Fabricação/Modelo: **2008/2008**
Espécie/Tipo: **Passageiro / Automovel** Combustível: **Alcool/gasolina**
Categoria: **Oficial** Cor: **Preta**
Restrição à Venda: **Não Há**
Situação do Veículo: **Vigente (em Circulação)**

Discriminação dos Débitos para Licenciamento

Valor em Reais

IPVA/2009 - VEÍCULO IMUNE DO IPVA / 2009	*** IMUNE ***
TAXA DE LICENCIAMENTO 2009 COM VENCIMENTO EM 18/09/2009	28,15
SEGURO OBRIGATORIO DPVAT 2009 COM VENCIMENTO EM 18/09/2009	93,51
TOTAL	121,66

LICENCIAMENTO COM VENCIMENTO EM 18/09/2009

Valores calculados para pagamento em 10/09/2009 - Versão 003

LICENCIAMENTO/DPVAT DO EXERCÍCIO ATUAL/2009	121,66
---	--------

Discriminação dos Débitos Totais

Valor em Reais

IPVA/2009 - VEÍCULO IMUNE DO IPVA / 2009	*** IMUNE ***
TAXA DE LICENCIAMENTO 2009 COM VENCIMENTO EM 18/09/2009	28,15
SEGURO OBRIGATORIO DPVAT 2009 COM VENCIMENTO EM 18/09/2009	93,51
TOTAL	121,66

VALORES CALCULADOS PARA PAGAMENTO EM 10/09/2009

Discriminação das Multas de Trânsito

AUTUAÇÕES MUNICIPAIS

*** NADA CONSTA ***

AUTUAÇÕES DETRAN/PR

*** NADA CONSTA ***

AUTUAÇÕES DER/PR

*** NADA CONSTA ***

AUTUAÇÕES DPRF-MJ

*** CONSULTE O DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL ***

AUTUAÇÕES DNER/DNIT

*** CONSULTE O DEPARTAMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE TRANSPORTES ***

AUTUAÇÕES RENAINF

*** NADA CONSTA ***

Resumo das Multas de Trânsito

Quantidade Valor em Reais

AVISOS EDUCATIVOS	*** NADA CONSTA ***
MULTAS EM PROCESSO DE NOTIFICAÇÃO	*** NADA CONSTA ***
MULTAS IMPOSTAS NÃO VENCIDAS	*** NADA CONSTA ***
MULTAS EM PROCESSO DE DEFESA	*** NADA CONSTA ***
MULTAS EM PARCELAMENTO/EXEC.JUDICIAL/SOB JUDICE	*** NADA CONSTA ***
MULTAS VENCIDAS (PAGAMENTO OBRIGATÓRIO)	*** NADA CONSTA ***

Imprimir

Observações:

- Este extrato é fornecido gratuitamente.
- Os débitos acima discriminados referem-se ao IPVA, Taxa de Licenciamento, Seguro Obrigatório e Multas de Trânsito.
- Podem haver Autuações/Pagamentos em processo de cadastramento.
- Débitos vencidos estarão sujeitos a atualizações previstas na Lei.
- Este extrato não contempla débitos de Taxas de Serviços.
- Caso o pagamento já tenha sido efetuado, informamos que o prazo para atualização dos nossos cadastros é de até 3 dias úteis a partir da data do pagamento.
- Para pagamento de multas emita a Guia de Recolhimento. Para pagamento dos demais débitos, procure a **Ciretran ou Posto de Trânsito** do seu município para obtenção da Guia de Arrecadação.
- No recolhimento do IPVA deverá ser utilizada 1 (uma) **GR-PR** para cada exercício pendente.

Informações Adicionais:

- Em caso de dúvidas, utilize os serviços da nossa **Central de Informações: 0800-643-7373**
- As Guias de Recolhimento de Multas (GRM) podem ser pagas através do BB Auto Atendimento Internet [bb.com.br].
- **Seguro Obrigatório (DPVAT)**
- **Departamento de Polícia Rodoviária Federal**
- **IPVA - SAC/SEFA: (41)3350-5009 - Curitiba e Região Metropolitana ou 0800-41-1528 - Demais localidades (Segunda a Sexta das 07h00 às 19h00)**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 32

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

Total a Pagar: 9.800,00

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

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

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

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

306314
Y/P

Data ____/____/____ Credor _____

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL, 4.270 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE
FONES: (43) 3420-1177 / 3420-1110 - FAX: (43) 3420-1155 - www.tribunadonorte.com
CAIXA POSTAL 304 - CEP 86800-970 - APUCARANA - PARANÁ
C.N.P.J.: 82.423.096/0001-86 - ALVARÁ Nº 082/91 D.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 034137

1ª VIA
CLIENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

5315

PEDIDO Nº: 36575

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

VENDEDOR: DIRETO

MUNICÍPIO: APUCARANA

UF: PR

REGIÃO:

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

DATA EMISSÃO: 09/09/09

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

INSCR. EST.:

CONTRATOS	QUANT	DESCRIÇÃO DAS PUBLICAÇÕES EFETUADAS E OU SERVIÇOS	TOTAL R\$
		Ref. Contrato 36575-3, Título DIVULGAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS, CONFORME CARTA CONVITE Nº. 006/2009.	9.800,00

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

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS			OBSERVAÇÕES:
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$	
0034137	10/09/2009	9.800,00	

341
-64

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

Nº 034137

ASSINATURA

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 : 34

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2009	000332	0	Ordinario 10 33903	12.125,00	0,00	12.125,00

Total a Pagar: 12.125,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 12.125,00
doze mil cento e vinte e cinco reais*****

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

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

ENGENHO PROPAGANDA S/C. LTDA.

Data / / Credor _____



engenho
propaganda, comunicação

Engenho Propaganda S/C Ltda.

176924497/0001-04

Av. Adhemar Pereira de Barros, 125 - Fone (31) 3-3030. CEP 86050-190
Londrina - PR.

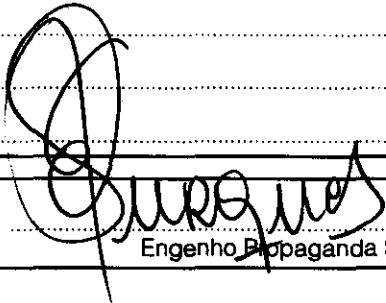
Insc. no CNPJ nº 17.692.449/0001-04
Inscrição: I.C.M. ISENTO

RECIBO

AV. SANTOS DUMONT, 1070
B. NOVO AEROPORTO - CEP 86039-000
LONDRINA - PR

Recebemos de CAMARA Municipal de Apucarana
a importância
supra de R\$ 12.125,00 (Doze mil cento e vinte e cinco reais)
Referente a prestacao de serviços conforme NF 15425

Londrina, 06 de Outubro de 2009


Engenho Propaganda S/C Ltda.



engenho
propaganda, comunicação

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS

ENGENHO PROPAGANDA S/S LTDA.

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

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

Bairro Novo Aeroporto - Londrina - PR

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

INSCRIÇÃO I.C.M.S. ISENTO

INSCRIÇÃO C.M.C. 000.121-0

Nº 15425

1.a VIA - TOMADOR DO SERVIÇO

DATA DE EMISSÃO: 28 de Setembro de 2009

NOTA FISCAL	FATURA / DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
FATURA DE SERVIÇO	VALOR	Nº DE ORDEM		
Nº 15425	12.125,00	15425	C/APRESENT	
DESCONTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS		ATÉ		
NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ENDEREÇO: Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/n MUNICÍPIO: Apucarana ESTADO: PR PRAÇA PAGTO.: Apucarana - CEP: 86800-235 INSCR. CMC.: INSCR. CNPJ(MF): 78.299.815/0001-00 INSCR. EST.:				
VALOR POR EXTENSO	(DOZE MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS)*****			

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

Item da Lista de Serviços	Discriminação do Serviço	Valor em R\$	
		Unit.	Total
332 07/05	Concorrência Pública Nº do Empenho: 000332/2009 Conforme Mapa de Mídia: CMA 006/09.		12.125,00
VALOR TOTAL R\$			12.125,00
Base de Cálculo do ISS		Alíquota	Valor do ISS devido
2.425,00		4%	97,00



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 000654/2009	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



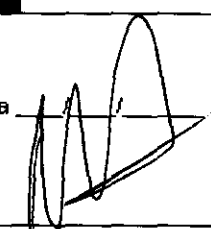
Credor 00053 EXTINTORES S.M. BIANCHI LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 73.404.683/0001-16 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 192.459,39	Valor do Empenho 384,00	Saldo Atual 192.075,39
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

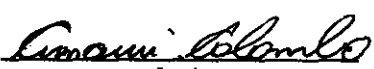
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORTNECIMENTO DE LAMPA DAS DE EMERGENCIA EMPALUX, CONFORME COMPROVANTE	384,00	384,00

Local da Entrega	Valor Líquido	384,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 2/10/09 Representada pelo Cheque nº 306395 a ordem do banco OEF
 Credor  Data 11/09/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000124/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01666
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO - Farmacia

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

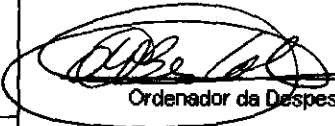
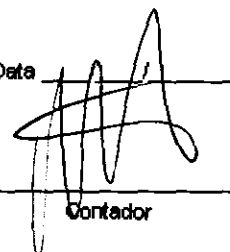
Fone (43) 3033-3032 | Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.714,75	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

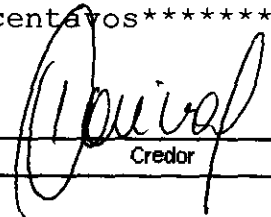
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009	1714,75	1.714,75
		Desconto :		0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.714,75
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000711/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO

Endereço

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

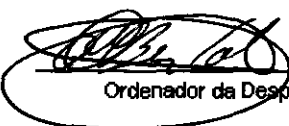
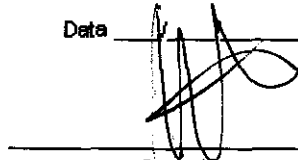
Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 403.982,80	Valor do Empenho 2.949,49	Saldo Atual 401.033,31
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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

Local da Entrega	Valor Líquido	2.949,49
------------------	----------------------	----------

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306496 a ordem do banco GF
Data 30/09/09

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/09/2009 - 15:28:28

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

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2009

858000000291 494901790919 007513050873 829981500012

25/09/2009 15:28:28

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

2.949,49 RB1930



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 000699/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.116.673,87	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 1.107.385,87
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2009	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		1.466,14
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.635,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		354,07
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		607,67

Local da Entrega	Valor Líquido	5.224,85
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000700/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.107.385,87	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 1.045.465,87
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2009	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVICO		8.223,39
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.540,70
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		232,13
		Pensao Alimenticia		764,05

Local da Entrega	Valor Líquido	42.126,75
------------------	---------------	-----------

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000697/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

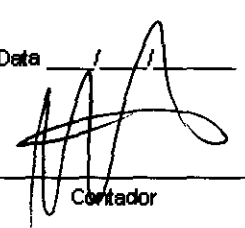


Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.226.654,82	Valor do Empenho 44.316,95	Saldo Atual 1.182.337,87
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE SETEMBRO/09	44316,95	44.316,95
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.124,42
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
		Farmacia de Manipulacao - Form		171,22
				24,40

Local da Entrega	Valor Líquido	31.689,03
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000698/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.182.337,87	Valor do Empenho 65.664,00	Saldo Atual 1.116.673,87
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM OCOMISSAO DO MES DE SETEMBRO/09	65664,00	65.664,00
		Seguro de Vida		8,05
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		260,48
		Farmacia de Manipulacao - Form		280,64
		Pensao Alimenticia		1.162,50

Local da Entrega	Valor Líquido	43.427,24
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000118/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

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

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

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

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 305,04 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009, 305,04, 305,04. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 305,04

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

RECIBO

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

Data 7/10/09 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 28

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

Total a Pagar: 500,00

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

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

OK
206389

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 000646/2009	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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 109.464,13	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 108.585,13
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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

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

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 206388 a ordem do banco GEF
 Data 4/9/09

GOVBR

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

00.165.960/0001-01
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Nº 042925

Data da Emissão: 01/09/2009

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

PRAÇA DE PGTO: 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 09/2009 Contrato: 2009.12.05.0013
 ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE
 CONTABILIDADE PUBLICA
 INFORMACOES AUTOMATIZADAS
 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA
 RESPONSABILIDADE FISCAL
 TESOURARIA

260,00
 70,00
 70,00
 70,00
 409,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 042641 VENCIMENTO 25/09/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 879,00

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

GOVBR

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

00.165.960/0001-01
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Nº 042926

Data da Emissão: 01/09/2009

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 09/2009 Contrato: 2009.12.05.0039

ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE

GESTAO DE PESSOAL

350.00

GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

150.00

438
 16/06

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 042642 VENCIMENTO 25/09/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 500,00

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000677/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


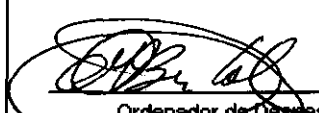
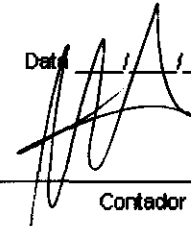
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 188.007,68	Valor do Empenho 129,85	Saldo Atual 187.877,83
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA CONFORME COMPROVANTE	129,85	129,85

Local da Entrega	Valor Líquido	129,85
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data: 12/09/09  Representada pelo Cheque nº 306408 a ordem do banco BR
 Credor Data: 12/09/09



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 000647/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

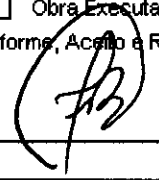
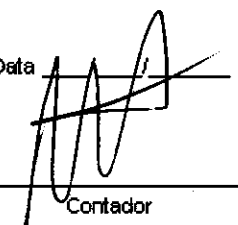
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 193.363,48	Valor do Empenho 269,98	Saldo Atual 193.093,50
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA CONFORME COMPROVANTE	269,98	269,98

Local da Entrega	Valor Líquido	269,98
------------------	----------------------	--------

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 (duzentos e sessenta e nove reais e *** noventa e oito centavos ***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306379 a ordem do banco CEB
 Data 4/9/09

