



# 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 000674/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

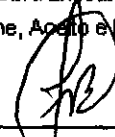

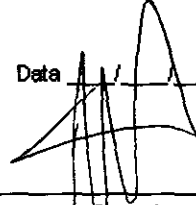
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007  
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00032  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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 14/09/09	Vencimento 14/09/09
Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 188.747,68	Valor do Empenho 740,00	Saldo Atual 188.007,68		


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 350 CON VITES A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	740,00	740,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 740,00

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 (setecentos e quarenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 21, 09, 09  Credor  
 Representada pelo Cheque nº 306407 a ordem do banco GF  
 Data 17, 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

000131/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01821

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

28/09/09

Vencimento

28/09/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

203,93

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO I.N.S.S, DO EMPENHO N. 714/09 DE 28/09/09	203,93	203,93
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

203,93

- 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 (duzentos 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	09/2009
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 78.299.815/0001-00 MUNICÍPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY SN CENTRO APUCARANA PARANA cep 86.800-280		5 - IDENTIFICADOR		78.299.815/0001-00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2009		6 - VALOR DO INSS
<b>ATENÇÃO:</b> 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		203,93
		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		203,93

1º Via - INSS 2º Via - CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000002-0

03930270240-2

27829981500-4

01002009093-2





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000115/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

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

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

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

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

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO I.N.S.S. DO EMPENHO N. 684/09 DE 17/09/2009	68,00	68,00
Desconto :				0,00


Local da Entrega Valor Líquido 68,00

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

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 206410 a ordem do banco UF Data 11/01/09

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	09/2009
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		5 - IDENTIFICADOR		78.299.815/0001-00
		6 - VALOR DO INSS		68,00
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2009		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00		
		11 - TOTAL		68,00

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000000-8    68000270240-8    27829981500-4    01002009093-2



DEF037923092009096785005781

68,00RD1032



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000121/2009

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

24/09/09

Vencimento

24/09/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.393,81

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009	11393,81	11.393,81
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

11.393,81

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Assinados 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 (onze mil trezentos e noventa e tres \*\* reais e oitenta e um centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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 000701/2009	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 24/09/09	Vencimento 24/09/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 442.205,75	Valor do Empenho 8.111,11	Saldo Atual 434.094,64
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2009	8111,11	8.111,11

Local da Entrega	Valor Líquido	8.111,11
------------------	---------------	----------

<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(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 onze \*\*\* centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 206999 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 000702/2009	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 24/09/09	Vencimento 24/09/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 434.094,64	Valor do Empenho 14.446,08	Saldo Atual 419.648,56
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2009	14446,08	14.446,08

Local da Entrega	Valor Líquido	14.446,08
------------------	---------------	-----------

<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 ( quatorze mil quatrocentos e quarenta e seis reais e oito centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 206499 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 000703/2009	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



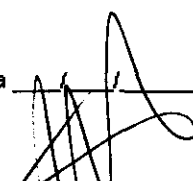
Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 419.648,56	Valor do Empenho 2.043,36	Saldo Atual 417.605,20
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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

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

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

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (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 206499 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 000704/2009	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 24/09/09	Vencimento 24/09/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 417.605,20	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 403.982,80
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DOS VEREADORES, RELATIVO AO MES DE SETEMBRO 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, Acerto 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 (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 306499 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 25/09/2009 HORA: 15:28:28

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2009

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

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 49.616,76

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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  
SERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 49.616,76

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600004964

167602702400

278299815004

010020090991



# 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 000661/2009	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 00169 IVAN LUCIO GARCIA

Endereço

CNPJ/CPF 722.025.729-53

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 69.200,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 68.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA PARTICIPAR DO TREINAMENTO SOBRE CONTROLE DE PATRIMONIO JUNTO AO TCEPR, - NOS DIAS 09 E 10/092009	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  assinatura: _____ nome: _____  Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). 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 306317 a ordem do banco CEF  
 Data 8/09/09



# 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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: IUAN LUCIO GARCIA

Destino da Viagem: CURITIBA

Período: De 9/9/09 até 10/9/09;

Descrição e Exposição da Viagem: CONDUZTA e TREINAMENTO  
NO TRIBUNAL DE CONTAS REFERENTE  
AO CONTROLE DE PATRIMONIO JUNTO  
AO CONTROLE INTERNO

---

---

---

---

---

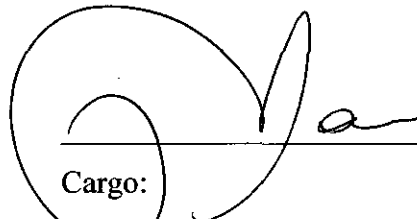
---

---

---

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

Apucarana, 9 de setembro de 2009

  
\_\_\_\_\_  
Cargo:  
Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000117/2009

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/09/09

Vencimento

24/09/09

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 SETEMBRO DE 2009	1162,50	1.162,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.162,50

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

cargo

RECIBO

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Janaina Cílião  
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  
000129/2009

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  
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/09/09

Vencimento

24/09/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho  
10,40

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009	10,40	10,40
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

10,40

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

Côntador

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dez reais e quarenta 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 000696/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

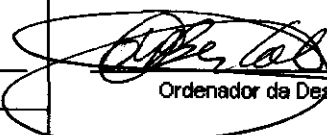
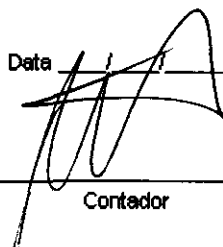
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 68.200,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 67.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, DETRAN E HOSPITAL EVANGELICO, NOS DIAS 23 E 24/09/09	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 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 (quatrocentos reais\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306391 a ordem do banco CEF  
 Data 23/09/09



# 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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jose Custer de Araujo

Destino da Viagem:  Curitiba

Período: De  23/09/09  até  24/09/09

Descrição e Exposição da Viagem:  Audia e/ deputado Rononetti   
 assembleia legislativa, Detran, Ospital e Evangelico

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Apucarana,  23  de  Setembro  de  09

Depo

Cargo:

Responsável:



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000660/2009	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

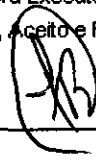
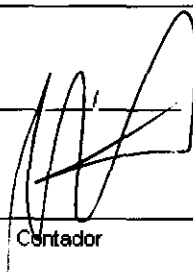
Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 626.228.709-49 Fone Cidade

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 69.600,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 69.200,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA SUA VBIAGEM A CURITIBA PARA TREINAMENTO SOBRE CONTROLE DE PATRIMONIO NO TCEPR, NOS DIAS 09 E 10/09/2009	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, 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 306318 a ordem do banco CEF  
 Data 8/09/09



# 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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA

Destino da Viagem: CURITIBA

Período: De 09/09/09 até 10/09/09:

Descrição e Exposição da Viagem: CONSULTA E TREINAMENTO  
NO TRIBUNAL DE CONTAS, REFERENTE AO CONTROLE  
DE PATRIMÔNIO JUNTO AO CONTROLE INTERNO.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Apucarana, 08 de setembro de 2009

Cargo:

Responsável:



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1º VIA**

Número do Empenho 000637/2009	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

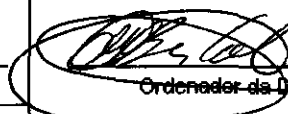
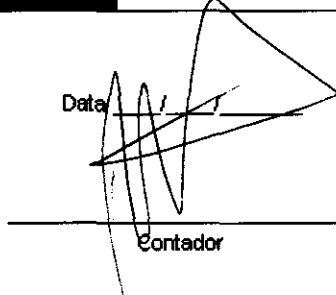
Credor 00013 J.R.COPIAS LTDA.  
 Endereço RUA DR. OSVALDO CRUZ 1514 CENTRO  
 CNPJ/CPF 03.052.410/0001-74 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/08/09	Vencimento 28/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 193.560,28	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 193.440,28
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE RECARGA DE 2 CARTUCHOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	120,00	120,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 120,00

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

Data 09.10.09 Marcos Antella Credor  
 Representada pelo Cheque nº 706519 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 000675/2009	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS


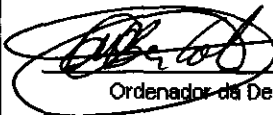
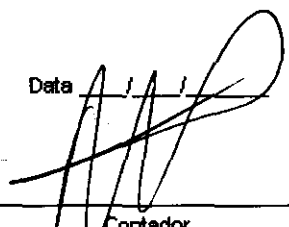
Endereço  
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/09/09	Vencimento 14/09/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 68.600,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 68.200,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, JUNTO AO TCEPR, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELATIVOS AO BALANCO DE 2008, NOS DIAS 15 E 16/09/2009	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor  
 Representada pelo Cheque nº 306404 a ordem do banco CEC  
 Data 11/09/09





# 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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Júlio César Rivalzi Santos  
Destino da Viagem: Curitiba  
Período: De 15/09/09 até 16/09/09;  
Descrição e Exposição da Viagem: Viagem a Curitiba para  
resolver Diferenças em 2008 (conta da Prefeitura)  
demonstrada em Instruções do Tribunal de  
Contas

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

Apucarana, 14 de Setembro de 2009

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000719/2009	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 00389 L C RODRIGUES E RODRIGUES LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 972 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.289.809/0001-07 Fone 43 - 3422-8058 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 182.811,50	Valor do Empenho 46,00	Saldo Atual 182.765,50
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE REGISTRO, MANGUEIRA, BRACADEIRA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	46,00	46,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	46,00
------------------	----------------------	-------

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

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Bruno Alonso Credor

Representada pelo Cheque nº 206500 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# TELETROLAR

L C Rodrigues e Rodrigues Ltda.

Rua Dr. Oswaldo Cruz, 972 - Fone 34228058

APUCARANA - PARANÁ

## NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série CNPJ 05 289 809/0001-07

D1 INSCRIÇÃO 90451761-88

Nº 228

Data 30 de Setembro de 2007

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End. Ant. Vieira Freije O. Rosa

Cidade Apucarana PR 1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
01	Alf. para Alim. de 1kg.		21.00
01	Alf. para Alim. de 1kg.		23.00
02	Alf. para Alim. de 1kg.		2.00
CNPJ 70299815/001-00			46.00

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

46.00

Mercadante & Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41  
5 il. x 50 série D1 - 001 a 250x3 - aut. 18183862-24 - 8/2008



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 000567/2009	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 30/07/09	Vencimento 30/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 203.297,03	Valor do Empenho 33,24	Saldo Atual 203.263,79
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	33,24	33,24

*Segue de*

Local da Entrega	Valor Líquido	33,24
------------------	---------------	-------

<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 (trinta e tres reais e vinte e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Karina A. Ferreira  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306414 a ordem do banco GF  
 Data 21/07/09



# 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.: 089487  
 PAG: 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIAS</b>	C.F.O.P. <b>5102</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. <b>77.994.804/0001-88</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>836.04228-50</b>

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

DATA DA EMISSÃO <b>17/09/2010</b>
DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>17/09/2010</b>
HORA DA SAÍDA <b>14:22</b>

### FATURA

### DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UN. SADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DEB.C. DE	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIQ. ICMS
BORRACHA MERCUR SUPER 20 MERCUR	041	UM					
CADERNO UNIV. 8X1 CREDEAL PAISAGEM 160FL CREDEAL	041	UM	1,00	3,99		3,99	
CANETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 AZUL PILOT	041	UM	3,00	3,60		10,80	
CANETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 PRETA PILOT	041	UM	2,00	3,60		7,20	
CANETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 VERMELHA PILOT	041	UM	3,00	3,60		10,80	

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>33,24</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>33,24</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS ADICIONAIS

VENDEDORES: COMPRADORES: <b>*** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS          *** NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS</b>	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO <b>143857</b>
---	--------------------	---



# 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
000656/2009	01001	Ordinario	Comum

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


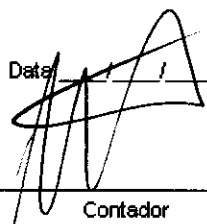
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	192.075,39	66,20	192.009,19


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	66,20	66,20

Local da Entrega	Valor Líquido	66,20
------------------	---------------	-------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 206386 a ordem do banco   
 Data 4/09/09



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 000643/2009	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 31/08/09 Vencimento 31/08/09

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 193.402,28	Valor do Empenho 38,80	Saldo Atual 193.363,48
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE FITA - CREPE, CONFORME COMPROVANTE	38,80	38,80

*Liquida  
NF. 041212*

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Líquido 38,80

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 (trinta e oito reais e oitenta centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº 306386 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 000626/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


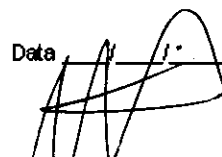
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/08/09	Vencimento 25/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 193.661,44	Valor do Empenho 36,26	Saldo Atual 193.625,18
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	36,26	36,26

Local da Entrega	Valor Líquido	36,26
------------------	---------------	-------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306396 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 000583/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

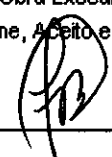
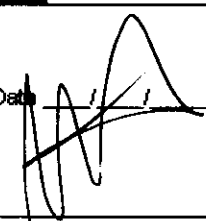
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/08/09	Vencimento 06/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 200.327,57	Valor do Empenho 133,72	Saldo Atual 200.193,85
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENVELO PES E PAPEL SULFIT A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	133,72	133,72

Local da Entrega	Valor Líquido	133,72
------------------	---------------	--------

<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 (cento e trinta e tres reais e setenta e dois centavos\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>306386</u> 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 000602/2009	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 17/08/09	Vencimento 17/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 196.619,40	Valor do Empenho 191,00	Saldo Atual 196.428,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAPEL SULFIT A-4 E CDs A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	191,00	191,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	191,00
------------------	----------------------	--------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº 206386 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 000592/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


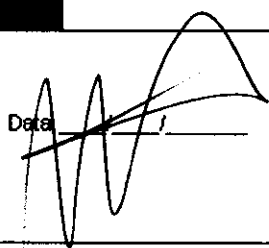
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/08/09	Vencimento 12/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 197.390,32	Valor do Empenho 35,80	Saldo Atual 197.354,52
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS CLASSIFICADORAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	35,80	35,80

Local da Entrega	Valor Líquido	35,80
------------------	---------------	-------

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

**RECIBO**

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>206386</u> 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 000614/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/08/09	Vencimento 21/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 195.597,81	Valor do Empenho 21,99	Saldo Atual 195.575,82
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	21,99	21,99

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	21,99
------------------	----------------------	-------

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 (vinte e um reais e noventa e nove \*\*\*\* centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº <u>306386</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 000501/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


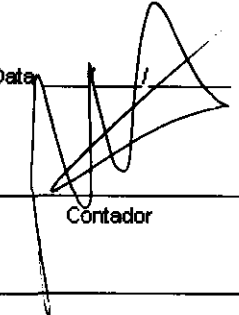
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 210.991,06	Valor do Empenho 159,78	Saldo Atual 210.831,28
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA - MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	159,78	159,78

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	159,78
------------------	----------------------	--------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306886 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 000493/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007  
 Conta 00033


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

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 211.751,81	Valor do Empenho 38,70	Saldo Atual 211.713,11
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS CATALOGO A ESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE	38,70	38,70

Local da Entrega	Valor Líquido	38,70
------------------	---------------	-------

<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 (trinta e oito reais e setenta centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 206376 a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 - BARRA FUNDA  
 APUCARAMA-PR CEP : 86.800-490  
 FONE/FAX: (43)3033-6733 (43)3033-6733  
 liberal2enet21.com.br

## NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA  ENTRADA

Nº

NF.: 041212  
 PAG: 01/01

1ª VIA  
 DESTINATÁRIO/  
 REMETENTE

DATA LIMITE PARA  
 EMISSÃO  
 18 / 08 / 2010

C.N.P.J.

77.994.804/0002-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63685346-59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

C.F.O.P.

INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VENDA DE MERCADORIAS  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE

5102

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA

()

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

78.299.815/0001-00

ENDEREÇO

PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

C.E.P.

86.800-235

MUNICÍPIO

APUCARAMA

FONE / FAX

(43)3420-7000

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR ISENTO

DATA DA EMISSÃO

03/09/2009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2009

HORA DA SAÍDA

13:53

FATURA

### DADOS DO PRODUTO

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DESC DE	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC (ICMS)
PASTA CATALOGO CREPEL OFICIO C/50 PLASTICOS INCORPAST	041	UN	3.00	12.90		38.70	0
GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 CNAP DOURADO IRPEL	041	UN	2.00	4.99		9.98	0
PAPEL ESP.FILIP.LINHO BRANCO 180/50 FILIPERSON	041	UN	2.00	11.90		23.80	0
PAPEL SULF.A-4 210X297 OFFICE COLLETION 75G 500 FL GORDINHO (CX 10)	041	CX	2.00	126.00		252.00	0
ENVELOPE SACO FORONI 162X229 OURO FORONI (PC 100)	041	PC	1.00	9.72		9.72	0
MARCADOR FABER CD MARKER CD/DVD MEDIA PR FABER CASTELL	041	UN	4.00	2.59		10.36	0
PASTA CLASSIF.MOLA ESP.PLAST.1021 CINZA POLYCARD	041	UN	20.00	1.79		35.80	0
CD-RAVAVEL 700 MB80MM 52XP S/ENV. MULTILASER MULTILASER (PT 100)	041	PT	1.00	64.00		64.00	0
PAPEL SULF.A-4 210X297 FANACOPY 75GR 500 FLS FANACOPY (CX 10)	041	CX	1.00	125.00		125.00	0
PORTA CLIPS CANETA E PAPEL ACRIMET 940 AZUL ACRIMET	041	UN	1.00	10.49		10.49	0
PORTA CLIPS CANETAS E PAPEL DELLO 3005-M CRISTAL DELLO	041	UN	1.00	11.50		11.50	0
ARQUIVO MORTO TILIBRA TILIBRA	041	UN	20.00	2.59		51.80	0
FITA DUREX ADERE 710 45X45 TR ADERE (PC 04)	041	PC	1.00	7.30		7.30	0
FITA CREPE ADERE TAPEFIX 427 18X50 ADERE (PC 16)	041	PC	1.00	31.50		31.50	0
ALMOFADA CARIMBO PILOT N.3 AZUL PILOT	041	UN	1.00	13.90		13.90	0
ALMOFADA CARIMBO PILOT N.3 PRETA PILOT	041	UN	1.00	13.90		13.90	0
REGISTRADOR AZ CHIES OFICIO PRETO LL 1001 CHIES	041	UN	1.00	12.50		12.50	0

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁSICO	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	722.25
VALOR DO FRETE	0.00	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA
	0.00	0.00	0.00	0.00	722.25

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.	
		1 - EMITENTE					
ENDEREÇO		2 - DESTINATÁRIO					
				MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				0.00		0.00	

### DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR : CONDIÇÕES: COMPRADOR: *** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE FISCALIDADE DE MICROEMPRESAS *** NÃO GERA DIREITO A CANCELAMENTO	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
		142836



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 000665/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 90.000,00 Saldo Anterior 68.800,00 Valor do Empenho 200,00 Saldo Atual 68.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 1 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A SECRETARIA - DE MEIO AMBIENTE, NO DIA 10/09/2009	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 Acham-se Conforme, Anexo 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 reais\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 14.9.09 Credor Representada pelo Cheque nº 306334 a ordem do banco UFF  
 Data 9.9.09





# 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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Malles Petrus Montez  
Destino da Viagem: a Curitiba  
Período: De 15/9/09 até 15/9/09;  
Descrição e Exposição da Viagem: para a assembleia legislativa  
na em uma audiência com o deputado  
estadual WALDIR PUBLIZI

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

Apucarana, 14 de Setembro de 2009

Malles Petrus Montez

Cargo:

Responsável:



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000652/2009	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


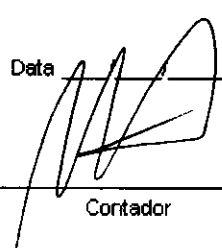
Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO  
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 192.921,50	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 192.871,50
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

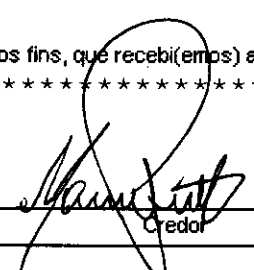
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE COPIAS DE CHAVES A ESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE	50,00	50,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	50,00
------------------	----------------------	-------

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

**RECIBO**

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ -  Credor

Representada pelo Cheque nº 306388 a ordem do banco EF  
 Data 4/9/09





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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000676/2009	01001	Ordinario	Comum

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


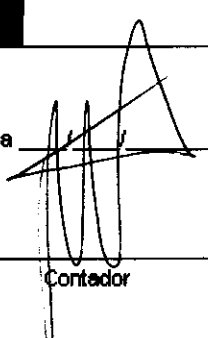
Credor 00062 MAURO BERTOLI  
 Endereço CORREIO DE FREITAS  
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	48.922,39	262,32	48.660,07

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO A PRESIDENTE DESTA CASA, REFERENTE DESPESAS C/ SUA LOCOMOCAO, CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO	262,32	262,32

Local da Entrega	Valor Líquido	262,32
------------------	---------------	--------

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

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº 206400 a ordem do banco CEC  
 Data 16/09/09



# GRENAL

COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA.

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

NOTA FISCAL

Nº  

049704

SAÍDA  ENTRADA

Página/VIA 1  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	CFOP <b>5656</b>	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF <b>08.331.554/0001-83</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90388778-84</b>	DATA LIMITE PARA EMISSÃO. 13.08.2010
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APLICARANA</b>	ENDEREÇO <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>	MUNICÍPIO <b>APLICARANA</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF <b>78.299.805/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/05/2009</b>
MUNICÍPIO			CELEBRADO	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/05/2009</b>	HORA DA SAÍDA <b>10:00</b>

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	ST	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIC. ICMSS
2	ALCOOL Comum	CFOP 5656	060 L	35,658	1,297	46,32 18,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				46,32

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR/CONTÁ: 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

B.Retenção ICMS: 46,32 V.Retenção ICMS: 8,34 PLACA: BR1477 Nº..... FROTA: ORDEM: ITENS: 1 CAIXA: REDE FRETE:	RESERVADO AO FISCAL	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO <b>002431</b>
	SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	
	DECRETO 5146/01	
	RICMS ART. 455	

INSC. EST. 20104512-06  
 50063 - NUM. DE CONT. 2.001 8 2.500 - MODELO 1 - APLICARANA - 02/08 - 02/08 - CPD 10445  
 IMP. PONT. DE ARTES GRÁFICAS LTDA. DIVISÃO DE FORMULÁRIOS - RUA BALDUINO FAGundes, 2300 - P. GROSSA - PR - C.N.P.J. 80242000/0001-15

# GRENAL

COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

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

NOTA FISCAL

Nº 006544

SAÍDA

ENTRADA

Folha 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CFOP <b>5656</b>	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.N.P.J.M.E. <b>08.331.554/0001-83</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90388778-84</b>		DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 28/11/2010			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (000000)</b>					CNPJ / CPF <b>78.299.815/0001-00</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/09/2009</b>				
ENDEREÇO					BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/09/2009</b>				
MUNICÍPIO				FONE / FAX		U.F.		HORA DA SAÍDA <b>07:36</b>			
MUNICÍPIO				FONE / FAX		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
CÓDIGO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS		Q.T.D.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS		
		<b>2 ALCOOL Comum</b>		<b>060</b>	<b>L</b>	<b>43,51</b>	<b>1,379</b>	<b>60,00</b>	<b>18,00</b>		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>60,00</b>			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
								<b>60,00</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO		U.F.		C.N.P.J. / C.P.F.	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
B.Retenção ICMS: <b>60,00</b>				RESERVAÇÃO AO FISCO							
V.Retenção ICMS: <b>10,00</b>				SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA							
FLACA:				DECRETO 5141/01							
MOT.:				RICMS ART. 455							
ITENS: <b>1</b>											
CAIXA: REDE											
FRETE:											
<b>004040</b>											

IND. PORT. DE ARTES GRÁFICAS LTDA. DIVISÃO DE FOMULÁRIOS - RUA BALDUINO TAQUES, 2030 - P. GROSSA - PR. - C.N.E.J. 8034237/0001-15 - INSCR. EST. 2010411246  
1600403 - NUM. DE CONTRL. 2.501 A 4.100 - N. F. MOD. 1 FATURA - ADF/PR/ 20244086-97 - 08.09 - CPD 11/201



# 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 000664/2009	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 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Conta 00042  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


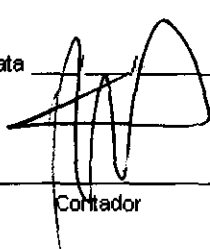
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR  
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43)423-4532 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 191.735,44	Valor do Empenho 1.620,00	Saldo Atual 190.115,44
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA MANUTENCAO DAS CAMERAS DE SEGURANCA, CONFORME COMPROVANTE	1620,00	1.620,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	1.620,00
------------------	----------------------	----------

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

706393

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 706393 a ordem do banco CEB  
 Data 10/09/09







# 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 000658/2009	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 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME  
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO  
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01

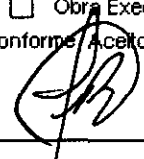
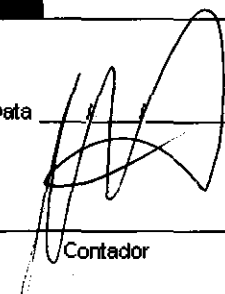
Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/09/09	Vencimento 04/09/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 191.837,24	Valor do Empenho 10,00	Saldo Atual 191.827,24
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE UM CABO USB A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	10,00	10,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	10,00
------------------	----------------------	-------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306393 a ordem do banco CEF  
 Data 5/9/09





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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000681/2009	01001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	187.612,83	80,20	187.532,63

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	80,20	80,20

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	80,20
------------------	----------------------	-------

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

Data 28/03/2009 José Eduardo Longatti Credor Representada pelo Cheque nº 206413 a ordem do banco CAF  
 Data 21/09/09 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 000548/2009	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 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO  
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite  
 Número Solicitação Contrato Emissão 23/07/09 Vencimento 23/07/09

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 203.663,60	Valor do Empenho 42,60	Saldo Atual 203.621,00
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS MDE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	42,60	42,60

Local da Entrega Valor Líquido 42,60

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

Data 28/03/2009 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000547/2009	01001	Ordinario	Comum

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

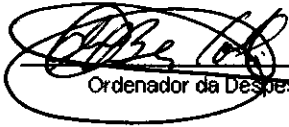
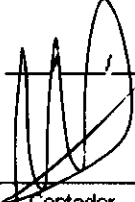
Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO  
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				23/07/09	23/07/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	203.681,50	17,90	203.663,60


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE CONFORME COMPROVANTE	17,90	17,90

Local da Entrega	Valor Líquido	17,90
------------------	---------------	-------

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

Data 18/05/2009   
 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000670/2009	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007  
 Conta 00033

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	189.402,82	48,00	189.354,82

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARIMBOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	48,00	48,00

Local da Entrega	Valor Líquido	48,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 21/09/09   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306403 a ordem do banco GF  
 Data 14/09/09





# CHAVEIRO CATEDRAL

Mix Comércio de Chaves e Acessórios Ltda.

AUTOS - COFRES - RESIDÊNCIAS E ETC.

Atendemos chamadas 24 horas para aberturas e consertos.

Fones: (43) 3423-0498 / 9114-2619

Praça Rui Barbosa, 576 - Centro - CEP 86800-700 - Apucarana - PR

INSCRIÇÃO 90482510-70

C.N.P.J. 10.777.071/0001-59

Série "D-1"

0113

## Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Data, 11 de 09 de 20 09

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End.

Cid. Apucarana - PR

1.ª via: ..... BRANCA  
2.ª via: ..... AZUL  
3.ª via: ..... JORNAL

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitario	TOTAL
2	Carumbes auto maticos	24,00	48,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA  
NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

48,00

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1612 - Rua Alameda Cabral, 184  
Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 - Apucarana - Inscrição 63600609-24  
CNPJ 75.269.167/0001-51 - 010 talões 000,001 a 000.500x3 - Série «D-1» - AIDF nº 26219112-26 - 07/2009  
DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA 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
000692/2009	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 3390394900 PRODUCOES JORNALISTICAS Conta 00087  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00336 MULTITV - CANAL 15  
 Endereço RUA IRMA ELEOTERIA 483 CENTRO  
 CNPJ/CPF 09.245.269/0001-02 Fone 3422-5884 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	91.697,08	700,00	90.997,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE CAPTACAO E EDICAO DE VEDEO REF. HOMENAGEM AO ARCEBISPO DE CASCAVEL, OCORRIDO NO DIA 17/09/09, CONFORME COMPROVANTE	700,00	700,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	700,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

Data 06/10/2009 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Fone: (43)3422-5884

Rua Irmã Eleotérea, 483 - CEP: 86.800-300  
Apucarana - PR

### Nota Fiscal de Serviços

Série "A"

0041

1ª via (branca) - Cliente  
2ª via (amarela) - Contabilidade  
3ª via (verde) - Fixa

**CANAL 15 APUCARANA COMUNICAÇÃO LTDA.**

Inscrição no C.N.P.J. 09.245.269/0001-02

Inscrição Estadual

Inscrição no Município nº 12376

Natureza da Operação - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Condições de Pagamento

Data de Emissão 22, 09, 20 09

### CLIENTE

Ao(s) Sr.(s) Câmara Municipal de Apucarana

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Fone \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Inscr. C.N.P.J. / CPF \_\_\_\_\_ Inscr. Est. \_\_\_\_\_

Quant.	Descrição do Serviço	Total
01	Realização de captação e edição de vídeo referente a homenagem ao arcebispo emérito de Cascavel dom Armando Arns, ocorrida no dia 17/09/09.	R\$ 700,00

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA. (43)3426-2288 - APUCARANA - PR  
CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30 - 03 TLS 50X3 - NOTA FISCAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 001 A 150 / AUT Nº SF 159/08 - 27/03/08 - NÃO  
VALE COMO RECIBO.

87  
376

Valor dos Serviços

Total desta Nota

R\$ 700,00