Centro Cívico José Olivetra Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho Categoria de Empenho 01001 000674/2009 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal 00007 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta Conta 00032 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe 00194 INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA. Endereço AV. MUNHOZ DA ROCHA 1558 CENTRO CNPJ/CPF 75.269.167/0001-51 Fone 3422-0392 Cidade APUCARANA Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento Licitação Dispensada por Limite 14/09/09 14/09/09 Valor Orçado Valor do Empe∩ho Saldo Atual Saldo Anterior 188.007,68 300.000,00 188.747,68 740,00 Especificação
PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, Valor Total Valor Unitário ttem Quant. 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE 350 CON VITES A ESTA CASA DE LEIS, CONFOR ME COMPROVANTE 740,00 740,00 Local da Entrega Valor Liquido 740,00 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 acima discriminada(a). Materiais Foram Entreques Obra Executada Acham-se Conforme, Apeto e Recebidos assinatura : nome: Contador cardo Data RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e quarenta reais********** Data 21, 09,09 Representada pelo Cheque nº 20640 + a ordem do banco Data 47 1 09 1 09 Credor

DADOS ADICIONAIS Gráfica Callegari NOTA FISCAL FONE/FAX: **CARIMBOS** 3422-0392 IMPRESSOS TIPOGRÁFICOS 008969 FONE: Indústria Gráfica CALUZ Ltda. E OFF-SET 3033-3392 **EM UMA OU MAIS CORES** E-mail: graficacallegari@vahoo.com.br SAÍDA ENTRADA Inser no Mun. nº. 002500 Avenida Munhoz da Rocha, 1558 - CEP 86800-010 - Apucarana - PR DATA LIMITE PARA EMISSÃO CNPJ 75.269.167/0001-51 NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO VENDAS Inser. Est. 636,00609-24 24/03/2010 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DEST./REMETENTE BAIRRO / DISTRITO DATA DA EMISSÃO CEP DATA DA SAÍDA / ENTRADA **EMPRESA OPTANTE** ucarana **PELO** INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX HORA DA SAÍDA SIMPLES NACIONAL . 299 815 /0001 -00 DADOS DO PRODUTO QUANT. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL 350 740.00 CÁLCULO DO IMPOSTO DADOS ADICIONAIS VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMs BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST. RESERVADO AO FISCO VALOR TOTAL DA NOTA RE VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI 740.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO **ENDEREÇO** MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento)
Extra	

The state of the s	Número do Documento	<u> </u>]	Tipo de Documento			
	000131/200	9		Extra-Orc			
Conta 01821 Descrição da Conta Extra-Orça I.N.S.S. A R		DO DE TEI	RCEIROS				:
	S.S - INSTIT	UTO NACIO	ONAL DE	SEGURIDAI	DE SOCIA	_ L	
Endereço CNPJ/CPF 29.979.03	86/0192-40		Fone		 Cidade	LONDRINA	
Licitação	0,10132 10	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimen	
Nao se Aplica	or Orçado	Calda #	ntaria	Valor d	28/0	9/09 28	/09/09
Yam	or Orçado	Saldo A	Reflor		Empenho 3,93		Saldo Atual
Item Quant. Especificação				Valor Unitári	0	Valor Total	
	REFERENTE DES INHO N. 714/0			1	203,93		203,93
Local da Entrega				Val	1.44.1		0,00
 					Líquido	! 	203,93
Declaramos que os Ma Ob Acham-se Conforme, assinatura: nome:	ra Executada	Detro	ima discrimina a// denador da D		Data	Cornador	-
Declaro(amos) para os devid tres centavos**	ios fins, que recebi(emos ******	s) a importância d	e(duzen	tos e tres e pela qual dou(amo	s reais e s) plena e irrevo	e noventa egável quitação.	e ****
Data/	Credor		Representada Data/_	pelo Cheque n° _/	a	ordem do banco	

	MINISTÉ -IO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		4 - COMPETÊNCIA	09/2009
PREVIDÊNCIA SOCIAL	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
I - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 78.299.815/0001-00 MUNICIPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRACA PRESIDENTE KENNEDY SN CENTRO APUCARANA PARANA cep 86.800-280		6 - VALOR DO INSS	203,93
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2009	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
deverá ser adicionada à co	entribuição ou importância correspondente nos meses tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	203,93
			AUTENTICAÇÃO BANCÁ



http://www2.dataprev.gov.br/pls/sal/pr_sal2_contr_emis_gps_consol



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

Documento	
Extra	

Número do Documento Tipo de Documento 000115/2009 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 Cidade LONDRINA Fone Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento 17/09/09 17/09/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Valor do Empenho Saldo Atual Saldo Anterior 68,00 Especificação
VALOR REFERENTE DESCONTO I.N.S.S. Valor Unitário Valor Total Item Quant. DO EMPENHO N. 684/09 DE 17/09/2009 68,00 68,00 Desconto: 0,00 Local da Entrega Valor Líquido 68,00 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). ☐ Obra Execuţada Data Achem-se Conforme, Aceto Icebidos assinatura : nome: Cardo Data **RECIBO** Representada pelo Cheque nº 206410 Data 4 10110 P Credor

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		09/2009
PROVIDÊNCIA SOCIAL	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
C.N.P.J. 78.299.815/000		6 - VALOR DO INSS	68,00
MUNICIPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRACA PRESIDENTE KENNEDY SN CENTRO		7 -	
APUCARANA PARANA cep 86.800-280		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	n 213/113/76U3G		0,00
	utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior o publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ntribuição ou importância correspondente nos meses tal seja igual ou superior ao valor minimo fixado.	11 - TOTAL	68,00

AUTENTICAÇÃO BANCÁRI/

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

QEF0379Z309Z009096785005781

68,00RD1032



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

Documento
Extra

T	Número do Documento		I -	o de Documento			
Conta	000121/200	9		Extra-Orc			
01656 Descrição da Conta Extra-Orç	amentária REPASSAR RETI	DO DE SEF	RVIDORE				
		<u></u>					
Credor 00022 I.N Endereço	.s.s - INSTIT	UTO NACIO	NAL DE	SEGURIDAD	E SOCIAI		
CNPJ/CPF 29.979.03	36/0192-40		Fone			LONDRINA	
Licitação Nao se Aplica		Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/09	Vencimento 9/09 24/09	/na
	alor Orçado	Saldo An	terior (Valor do	Empenho		lo Atual
	,			11.393			
tem Quant. Especificação)	COMMO EM	POTIIN	Valor Unitário		Valor Total	
l l	REFERENTE DES AMENTO DO MES 9			11	393,81	11.39	3 , 81
Descon	to :						0,00
Local da Entrega				Valor l	íquido	11.39	3,81
Declaramos que os MO NO	erviços Foram Prestados lateriais Foram Entregues lora Executada e, Ageno e Recebidos	aci Data	empenho da(s ma discriminado // denador da Des	n(a).	Date	Contador	-
Deckaro(amos) para os devi reais e oitenta	dos fins, que recebi(emos a e um centav	RECIBO s) a importância de	onze m	il trezen Dela qual dou(amos	tos e no	oventa e tres gável quitação.	**
Data	Credor	F	Representada p	elo Cheque nº <u>3</u>	697 ac	ordem do banco	



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000701/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal 000 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS Conta 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 Endereco Cidade LONDRINA CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento 24/09/09 24/09/09 Nao se Aplica Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 434.094,64 765.380,00 442.205,75 8.111,11 Valor Unitário Valor Total item Quant. Especificação 01 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 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aperto e Recebidos assinatura: Ordenador da Despesa Contador cargo Data 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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Tipo do Empenho Recurso 000702/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Orgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS Conta 000 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET Conta 00025 Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL Endereço Cidade LONDRINA CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento Nao se Aplica 24/09/09 24/09/09 Valor Örçado Saldo Atual Saldo Anterior Valor do Empenho 765.380,00 434.094,64 14.446,08 419.648,56 Especificação Valor Unitário Valor Total Item | Quant. VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS 01 DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM CO MISSAO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2009 14446,08 14.446,08 Local da Entrega Valor Líquido 14.446,08 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entreques acima discriminada(a). Obra Expeutada Aceto e Recebidos Acham-se Conforme, assinatura : nome: Ordenador da Despesa Contador cardo Data **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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 20649 a ordem do banço Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Categoria de Empenho Tipo do Empenho Recurso 000703/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Orgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS Conta 000 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 00023 Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL Endereço Cidade LONDRINA CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40Fone Solicitação Licitação Número Contrato Emissão Vencimento Nao se Aplica 24/09/09 24/09/09 Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 765.380,00 419.648,56 2.043,36 417.605,20 Especificação Valor Unitário **Xem** Quant. Valor Total VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS 01 PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DES TA CASA, RELATIVO AO MES DE SETEM BRO DE 2009 2043,36 2.043,36 Local da Entrega Valor Líquido 2.043,36 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os [_] acima discriminada(a). Materiais Foram Entregues Obra Executada Acham-se Conforme, & **ceto** e Recebidos assinatura : nome: Ordenador da Despesa Condedor cargo Data 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****************************** peka qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 206473 Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Tipo do Empenho Recurso Ordinario 000704/2009 01001 Comum 01 PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS Conta 000 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES Conta 00024 Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL Endereço Cidade LONDRINA CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento Nao se Aplica 24/09/09 24/09/09 Valor Orçado Valor do Empenho Saldo Anterior Saido Atual 417.605,20 13.622,40 403.982,80 765.380,00 Especificação Valor Unitário Valor Total Item | Quant. VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DOS VEREADORES, RE OLATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2009 13622,40 13.622,40 Local da Entrega Vafor Líquido 13.622,40 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os

Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Acham-se Conforme Ageito e Recebidos assinatura: nome : Ordenador da Despesa Contador cargo Data_ **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil seiscentos e vinte e dois ** reais e quarenta centavos************* pe pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 206 (99) Credor

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB	GUIA DA PREVIDÊNCIA SO	CIAL - 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	5 - IDENTIFICADOR 78.299.	815/0001-00
APUCARANA PR (0043) 34207000	6 - VALOR DO INSS(+)	49.616,76
2 - VENCIMENTO	7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)	8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR EVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO	49.616,76
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
	PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	•

بيد داوي ها الدور في وتقادين بحور المنافق الرواح منيد دالد الرواد الى المسابقة السياد المداد المنافق والمسابقة المنافق والمنافق المنافق الم



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho Categoria de Empenho 01001 Comum 000661/2009 Ordinario 01 PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00006 Conta 00027 3390141400 DIARIAS NO PAIS Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe 00169 IVAN LUCIO GARCIA Credor Endereço CNPJ/CPF 722.025.729-53 Fone Número Solicitação Contrato Vencimento Licitação Emissão 08/09/09 08/09/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 90.000,00 69.200,00 400,00 68.800,00 Especificação VALOR REFERENTE 2 DIARIAS Valor Unitário Valor Total Item Quant. PARA 01 SUA VIAGEM A CURITIBA PARA PARTI CIPAR DO TREINAMENTO SOBRE CONTRO LE DE PATRIMONIO JUNTO AO TCEPR, -400,00 400,00 NOS DIAS 09 E 10/092009 Local da Entrega Valor Líquido 400,00 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). ☐ Obra Executada Data / Acham-se Conforme, Aceto e Recebidos assinatura : nome : Contador Ordenador da Despesa cargo **RECIBO** Representada pelo Cheque nº 306317 a ordem do banco CFF Data 1 / 07 / 03 Credor



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: IVAN Lucio GARCIA
Destino da Viagem: CURITIBA
Período: De 9 / 9 / 9 até 10 / 9 / 9;
Descrição e Exposição da Viagem: Con Dulice e Theins mento
no Tribunal de compos Referende
AO controle de PATRIMONIO JUNTO
DO CONTROCE INTEINO
Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das
responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.
Apucarana, 9 de Salvo de 2008
Cargo:



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

	Número do Documento		Tipo	de Documento			
	000117/200	9	E	xtra-Orc			
Conta 01651 Descrição da Conta Extra-Orça Pensao Alimer							
Credor 00262 JANA Endereço RUA RENE (CNPJ/CPF 879.896.6		AMBUJAS 63		0	Cidada	APUCARANA	<u> </u>
Licitação	123-43		olicitação	Contrato	Emissão	Vencimento	
Nao se Aplica					24/09	9/09 24/09/0	
Va:	or Orçado	Saldo Anter	rior	Valor do 1.162	Empenho	Saldo	Atual
ttem Quant. Especificação				Valor Unitário		Valor Total	
01 1 VALOR F	REFERENTE DES AMENTO DO MES)				162,50	1.162	, 50
Descont	-			•		0	00
Local da Entrega							,00
				Valor I	íquido	1.162,	, 50
Declaramos que os Machamos e Conforme Achamose Conforme assinatura:	erviços Foram Prestados ateriais Foram Entregues ora Executada Aceito e Recebidos	acima Deta_ Order	npenho da(s) d discriminada(s) discriminada(s) discriminada(s) discriminada(s)	a).	Date	Contactor	
		RECIBO					!
Declaro(amos) para os devid cinquenta cent	tos fins, que recebi(emos :avos******	s) a importância de (******	um mil ****)ep d	cento e a a qual dou(amos	sessenta) plena e irreva	a e dois reais gável quitação.	e
Deta / /	£~~~~	Qua open	resentaria nel	n Chemie no		rdem do banco	
	Credor		a/				
	- I						



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

Tipo de Documento Número do Documento 000129/2009 Extra-Orc Conta 04007 Descrição da Conta Extra-Orçamentária FARMACIA SAO JOSE Credor 00278 J. C. VIEIRA COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço (43) 3423-0303 Cidade APUCARANA 08.995.121/0001-22 CNPJ/CPF Fone Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento Nao se Aplica 24/09/09 24/09/09 Valor Orçado Valor do Empenho Saldo Atual Saldo Anterior 10,40 Item Quant. Especificação Valor Unitário Valor Total VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA 01 DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO DE 2009 10,40 10,40 Desconto: 0,00 Local da Entrega Valor Líquido 10,40 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os

Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : nome: Contador Data **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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº _____a ordem do banco_

REQUISIÇÃO DE MATERIAL DATA + 109/19 Seção Serviço FARMECH STO SOSE DESCRIÇÃO VALOR QUANT UNID. 1040 Total Observações CONJETAS PLANTE DO MÃO 09/2009 Autorizado por Execução Solicitado por Recebido por Cód. 15.230



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000696/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal 00006 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta Conta 00027 3390141400 DIARIAS NO PAIS Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO Endereço Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Número Solicitação Contrato Emissão Licitação Vencimento 23/09/09 23/09/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Saldo Atual Saldo Anterior Valor do Empenho 400,00 67.800,00 90.000,00 68.200,00 Valor Unitário Valor Total Item Quant. Especificação VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA 01 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 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os
Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Acham-se Conforme, Aceto e Recebidos assinatura : nome : Ordenador da Despesa Contador cargo Data RECIBO ****** e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. ŒF Representada pelo Cheque nº 22391 a ordem do banco Credor Data <u>23 109 10 9</u>



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 Cutor de Croujo
Destino da Vlagem : Curito
Período: De 23/09/009 até 24/09/009
Descrição e Exposição da Viagem: Andia e/ de pudo do Romanelli. absendação legislativo Detran, Ospotal evangela.
absendério legislation, Detern, Ospatal Evangela
Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das
responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.
Apucarana, 23 de <u>Detuho</u> de <u>oo 9</u>
Dela
Cargo:

Responsável:



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho Categoria de Empenho Ordinario 000660/2009 01001 Comum 01 PODER LEGISLATIVO Orgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00006 Conta 00027 3390141400 DIARIAS NO PAIS Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA Endereço CNPJ/CPF 626.228.709-49 Cidade Fone Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento 08/09/09 08/09/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 400,00 90.000.00 69.600,00 69.200,00 Valor Unitario Valor Total Item Quant. Especificação VALOR REFERENTE 2 DIARIAS 01 SUA VBIAGEM A CURITIBA PARA TREI-NAMENTO SOBRE CONTROLE DE PATRIMO NIO NO TCEPR, NOS DIAS 09 E 10/09/2009 400,00 400,00 Local da Entrega Valor Líguido 400,00 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). ☐ Obra Executada Data Data Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : DOME: Ordenador da Despesa cargo Data **RECIBO** ********** pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. a ordem do banco_OF Representada pelo Cheque nº 10 F9 \F@ \ Credor Data X



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 MANCOLO SOUZA DA SIZUA
Destino da Viagem: CURI+IBA
Período: De 09/09/09 até 10/09/09; Descrição e Exposição da Viagem: CONSULHA E FREIMA MENAO
NO TRIBULAL DE CONTAS REFERENTE AO CONTADE
NO HUBUUAL DE CONTAS, REFERENTE AO CONTACE DE PATRIMONIO JUNTO BO 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 letento de 2009
Dw.
Cargo:
Responsável:

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Tipo do Empenho Recurso 000637/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00034 Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00013 J.R.COPIAS LTDA. Endereço RUA DR. OSVALDO CRUZ 1514 CENTRO CNPJ/CPF 03.052.410/0001-74Cidade APUCARANA Solicitação Contrato Licitação Número Emissão Vencimento 28/08/09 Dispensada por Limite 28/08/09 Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 300.000,00 193.560,28 120,00 193.440,28 Valor Unitário Valor Total Item Quant. Especificação PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, 101 REFERENTE RECARGA DE 2 CARTUCHOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE 120,00 120,00 Local da Entrega Valor Líquido 120,00 Autorizo o empenho da(s) despesa(s) . Servicos Foram Prestados Declaramos que os 🔲 acima discriminada(a). Materiais Foram Entregues ☐ Obra Exacutada Acham-se Conforme Acato Recebidos assinatura : nome : Contador Desnesa cargo Data **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte reais******************** Representada pelo Cheque nº 1065/9 a ordem do banco Credor Data

*5															
								NO	TA F	IS	CAL M	OI	DE	LO	1
(0)	PYN	NASTO	ER #	Suprimento nformática e				X	SAÍDA			0 :	033	55	}
	J.R. C	OPIAS L	TDA.						ENTRA	DA		REMETENTE!		,	
Rua Osório CEP 86.802				one/Fax Apucarai		22-45 Parai		C.N.P.J./C		0/0	001-74	أَمُ	ESTIN	TÁRI	0
NATUREZA DA OPERAÇ	l		CFOP	Inscr. Est	do SUBSTITU	TO TRIBUT	ÁRIO	-	02.03		0-50	1	ATA LIM EMIS	SÃO	
DESTINATÁRIO / REN NOME / RAZÃO SOCIAL	ETENTE							C.N.P.J./C	- 9 c				ATA DA	EMICC	ÃO
Cama Engero Dentre		· . L	cipal ori de	de Ci		W N	<u>م</u>	78.2 8	<u>6 .8</u>	<u>م</u> د	1000/-00 570	DAT	51/ AENTR	O) ada/s	OG AIDA
MUNICIPIO (A) DUCO	iona			NE/FAX B. 3/1/0.	70.00	P	UF V	INSCRIÇÃO	ESTADUAL			\vdash	HORA D	•	
pADOM DO PRODUTO						SIT			VALO	D			A, igu	OTAS	UAL OF
CÓDIGO PRODUTO		IÇÃO DOS PRODU			CL. FISC	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALO UNITAR		VALOR TOTA	AL	ICMS	IPI	DO :PI
Lon	n 50	2005m	8					01	800		80,00				
	rip	4118		·				01	40,6	0	40,00	ı			
									-			<u>\</u>			
	<u> </u>		·	 .								_			
								<u> </u>							i
							_	 	 -						_
	<u></u>			·							-+			-	
	 -								l	-	\longrightarrow			_	-
	<u></u> _	· · ·			_				· · · · ·		-		\vdash	-	
<u> </u>		· <u>-</u>			_			<u> </u>			- (-				
CÁLCULO DO IMPOS			<u> </u>					<u> </u>	<u> </u>						
BASE DE CÁLCULO DO I		VALOR DO ICMS	· 	BASE DE CÁ	LCULO DO ICM	IS SUBST.	VALOF	R DO ICMS S	SUBST.		WLORTOTI 220 Lo				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGUR	RO	OUTRAS DE	SP. ACESSÓRIA	AS	VALOF	R TOTAL DO	IPI		ID IN	AL DA	nota f	\$	
TRANSPORTADOR /	VOLUMES T	RANSPORTADOS					~				~ 				
NOME / RAZÃO SOCIAL				. <u> </u>	Frete por C 1- Emitente 2- Destinat	,	P	LACA DO VI	EÍCULÓ	UF	CNPJ/CPF				
ENDERECO		<u> </u>	<u>.</u>		MUNICIPIO		<u>-</u>	-	T	UF	INSCR. ESTA	DUAL			_
QUANTIDADE ESP	ÉCIE		MARCA	<u> </u>	NÚMERO			PESO B	RUTO		PES	O LÍQI	UIDO		\dashv
DADOS ADICIONAIS			L		ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		·	<u> </u>						-	
SADOS ADICIONAIS		ÇÕES COMPLEMENTA	ARES	<u> </u>			RES	ERVADO AC	FISCO				N° DE C		
EN	IIPRESA OPTA	NTE PELO SIMPLES	NACIONAL										JU FUR	ari QLAI	,,,,
							ė ·								

Recebi(emos) de J.R. CÓPIAS LTDA., os produtos constantes da Nota Fiscal M1 indicada ao lado DATA DO RECEBIMENTO

GRÁFICA APAE - Assoc. de P. e A. Excep. de Califórnia - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia - Pr. - Insc. 637.00490-58 - CNPJ 80922347/0001-20 - 10 Tis. 3.126 à 3.375- 25x5 - AIDF. 21179222-60 - 02/2009

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

003359



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78,299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000675/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00006 Conta 00027 3390141400 DIARIAS NO PAIS Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS Endereco CNPJ/CPF 240.151.489-91Fone Cidade Número Solicitação Contrato Licitação Fmissão Vencimento 14/09/09 14/09/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Saldo Atual Saldo Anterior Valor do Empenho 90.000,00 68.600,00 400,00 68.200,00 Valor Total Especificação Valor Unitario Quant. Item 01 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 Valer Liquido 400,00 Servicos Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os
Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Data Data Acham-se Conforme, Adaito e Recebidos assinatura : nome ; Contador Ordenador da Despesa cardo Data **RECIBO** ******* e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 106 404 _a ordem do banco_ŒF Credor



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: Julio	Casma	Pourezi &	SAN LOS	
Destino da Viagem :				
Período: De 15/0	9/09 até 16	109 108;		
Descrição e Exposição	da Viagem:	cui a	Turilita p	rara
Descrição e Exposição pesoever Si clumoustrance	Jerucos en	Boos Con	la da Ron	nores
dunoustrax	en lost	ucas do	TRIBUNA	e se
Comins				
	Por ser a expressa	io da verdade dec	laro o presente, o	iente das
responsabilidades civis	s e criminais no toca	nte as diárias ora	ecebidas.	
	Apucarana, / /	de Settembre	de 2005	
		Karn Soul		
	Cargo:		-	,
	Responsável·			

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Credor

' 💮 '	ricaniero do Emperino	recurso	(''	ho do cuiberaro) Conc.	goria de Emperirio
	000719/200	9 01001	<u> </u>	Ordinario_	Co	omum
Orgão 01 PODER LE						
Unidade 01 Camara Mu	unicipal					
Dotação 01.031.0001	.2.001.3390.	30.00.00	MATERIA	L DE CONSU	MO	Conta 000 <u>0</u> 7
Desdobramento 339030	02400 MATER	IAL PARA	MANUTEN	ICAO DE BEN	S IMOV	7E Conta 00039
Fonte de Recursos 01001	Recurso do	Tesouro	(descent	ralizado)	Exe	•
						
Credor 00389 L C	RODRIGUES	E RODRIGU	JES LTDA	١.		
Endereço RUA OSVALDO		CENTRO				
CNPJ/CPF 05.289.80		V	Fone 43	- 3422-805	8 Cidade	APUCARANA
Licitação		Número	Solicitação	·	missão	Vencimento
Dispensada por	Limite	-				30/09/09
	r Orçado	Saldo Ar	terior I	Valor do Er		Saldo Atual
300.000		182.811,		46,		182.765,50
		102.011,				- <u></u>
Item Quant. Especificação 01 1 PAGAMENT	TO EFETUADO	A ETDMA 7	ACTM2	Valor Unitário		Valor Total
			ACTIMA,			
	TE FORNECIME		7.7.7.7.7.7.			
	O, MANGUEIRA					
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	MARA MUNICIE	AL, CONFO	ORME	1		46.00
COMPROVA	ANTE				46,00	46,00
						j
				•		j
				j		
]						
				[1
Local da Entrega						45.00
				Valor Lie	uiao	46,00
	riego Forom Drestedos	Autorizo c	empenho da(s) deeneed(e)		
	viços Foram Prestados eriais Foram Entregues		ima discriminad			\wedge
	eriais Foram Eniregues a Execu ∮a da	1	mo disci il milaa	ia(a).		
	7 1	Data	·/		Date	
Acham-se Conforme,	Apellor extecebicios					##+
/	1/2)		X	_		11 11 I
assinatura:	47 <i>/</i> /	18/11	The Youx	($\mathcal{H} I V$
nome:	/ -	- (- () 		}	-	- Charles
			denador de De	spesa		Contador
Data/ Ct	argo					1
		<u> </u>			·	
		RECIBO				
Declaro(amos) para os devido	s fins, que recebi(emos	:) a importância de	e(quaren	ta e seis	reais*	*****
*****	*****	*****	·****)er	pela qual dou(amos) p	olena e irre	vegável quitação.

Representada pelo Cheque nº 46500 a ordem do banco

Data ___/__/_

ELETROLAR 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 **228** INSCRIÇÃO D 1 904517/61 - 86 Cidade Unitário NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL Mercadante & Cia. Ltda.

Rus Ponts Grossa, 1324 - Apucarans - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41 5 tls.x50 a6re D1 - 001 a 250x3 - aut. 18183862-24 - 8/2008

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE **EMPENHO** 1ª VIA

' ()	Inamero do Emperino	Recurso		i ibo do Emberno		Jalegoria de 🗆	mpenno
	000567/2009	01001		Ordinario		Comum	
-	GISLATIVO		<u>. </u>		•		
Unidade 01 Camara M							
Dotação 01.031.0001					UMO		Conta 00007
		AL DE EX			_		Conta 00033
Fonte de Recursos 01001	Recurso do T	esouro	descen	tralizado)	Exe		
Credor 00024 LIBE	RAL LIVRARIA	ב האסבדי	יד אדם.	אכחי			
Endereço RUA OSVALD			JUTH TI	DA.			
CNPJ/CPF 77.994.80			Fone		Ci	dade APUG	CARANA
Licitação		úmero	Solicitação	Contrato	Emissão		Vencimento
Dispensada por	Limite		_	i		0/07/09	30/07/09
	r Orçado	Saldo An		Valor do			Saldo Atua
300.00	0,00 2	03.297,0)3		,24	1 2	203.263,79
ttem Quant. Especificação			CTM	Valor Unitário		V	alor Total
	TO EFETUADO A TE FORNECIMEN		•				
Z-51	IE FORNECIMEN EXPEDIENTE A			•			
	AL, CONFORME				33,2	2	33,24
	,	0011111011	*****		55,2		33,21
		1					
	,	jugu de					
		lan "					
	· ·	<i>1</i> 07					
<i></i>							
Local da Entrega				Valor L	obiunì		33,24
		1					-A
	viços Foram Prestados			(s) despesa(s)			/\
	eriais Foram Entregues a Executada	acı	ma discrimina	ada(a).		٨٨	/ \
Acham-se Conforme,	_	Data				Data/	//
rioriam de comenta,	7 1					-11/1	
	(h) (111		1		الأااا	
assinatura:			<u>25 (PX</u>)			10	
nome :		Ord	denador da D	espesa		Conta	dor
Data/	argo	\				1	
		DEAINA					
		RECIBO					
Declaro(amos) para os devido	s fins, que recebi(emos) a	a importância de	(trint	a e tres re	eais	e vinte	e e quatro c
entavos******	*****	*****	****)(e pela qual dou(amos) plena e	irrevegável q	uliação.
2	air al 1.	` <u> </u>		<u></u>	11.1		G- C
Data/	amach June	<u>~~~</u> F	Representada	pelo Cheque nº 💯	6414	a ordem do	banco <i>EF</i>
	Credor		Data <u>U j C</u>	<u> </u>			

Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

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

NOTA FISCAL	FA	ΓURA
ŠAÍDA		ENTRADA

NF.: 089487 PAG: 01/01

1º VIA DESTINATÁRIO/

Liberal			GNPJ77.994.804/(0001-88	REMETENTE DATA LIMITE PARA
NATURE VERDA PEDECA RERCADOR LAS	C.F.O.P. 5102 INSCR. ESTADUÁL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTAPUAZ 8-5	0	EMISSÃO 18 / 08 / 2010
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
CAMARACHUNICIPAL DE APUCARANA	()		CN.P.J/8P.299.815/	0001-00	DATA DA ENIISÃO 9/200
ENDERPC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIR	ra rosa		BAIRRO DISTRITO	C.E.P. 86.800-235	DATA DA SAIDA/ENTEAD/201
APUCARANA	FONE / FAX (43) 3420-7000	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL PR ISENTO		HORA DA SAÍDA 14:22
FATURA					
	The property of the second of			\$ 100	, , , , , , ,

	and a first of the second of t				
DADOS DO PRODUTO			÷		
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S T	UN BADE QUA	ANTIDADE VALOR L	INITARIO DESC VALC	R TOTAL LIQUIDO ALIQ
BORRACHA MERCUR SUPER 20 MERCUR CADERNO UNIV. 8X1 CREDEAL PAISAGEM 160FL CREDE CAMETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 AZUL PILO CAMETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 PRETA PIL CAMETA ESF.PILOT BPGP-S.GRIP-10R 1.0 VERMELHA	AL G	41 UN 41 UN 41 UN 41 UN 41 UN	1,00 3,00 2,00 3,00	3.199 3.160 3.160 3.160	3.99 10.30 7.20 10.80
CÁLCULO DO IMPOSTO					
SASS DE CÁLCULO DO JONS VALOR DO JONS	BASE DE CÁLCULO ICHO SUBSTITU	HCAO	MALOR DO ICMS SUBSTITUTE	tuolo IIII on rore	U DOC DRODUTOS

BASE DE CALCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00 BASE DE CALCUL	O ICMS SUBSTITUIÇÃO () , () ()	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇA	·° 0.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	33.2
VALOR DO FHETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00 OUTRAS DESPES	AS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO IPI	0.	VALOR TOTAL DA NOTA	33.2
TRANSPORTADOR / V	OLUMES TRAI	NSPORTADOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·			
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	MLACA DO VEICULO	U.F. C.N.	P.J. (M.F.) / C.P.F.	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		U.F. INSC	CRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉC	ME		MARCA	NÚMERO	PES	SO BRUTO	(),((()) PESO LÍQUIDO	0.00
DADOS BANCIONAS				•				
COMPRAINTS:				RESERVADO AO FISCO			No DE CO	ITEOL E

HERESE ENGLADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

143857

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Categoria de Empenho Recurso Tipo do Empenho 000656/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 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 Saldo Atual Valor do Empenho 300.000,00 192.075,39 66,20 192.009,19 Especificação PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, ttem Quant. Valor Total Valor Unitário REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERI AIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE 66,20 66,20 Local da Entrega Valor Líquido 66,20 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Data ____/ Açeito e Recebidos Acham-se Conforme assinatura: nome: Contador Ordenador da Despesa cargo Data **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e seis reais e vinte centavos Representada pelo Cheque nº <u>206386</u> a ordem do banco_ 年 Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000643/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO . Óraão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033 Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA. Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Cidade APUCARANA Fone Solicitação Licitação Número Contrate Emissão Vencimento Dispensada por Limite 31/08/09 31/08/09 Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 300.000,00 193.402,28 193.363,48 38,80 Quant. Especificação Valor Unitário Valor Total PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE FITA CREPE, CONFORME COMPROVANTE 38,80 38,80 Supurdo 041212 Local da Entrega Valor Líquido 38,80 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Ordenador da Despesa Contador cargo Data **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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 26 39 [a ordem do banco Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

T	Número do Empenho	Recurso		Tipo do Empenho		Categoria de E	mpenho
	000626/2009	0100	1	Ordinario		Comum	
Órgão 01 PODER LE							
Unidade 01 Camara M							la
Dotação 01.031.0001					UMO		Conta 00007
Desdobramento 33903 Fonte de Recursos 01001					Evo		Conta 00033
Fortie de Recursos 01001	Recurso do le	Souro	(descer	TCTallZau0)	Lxe		
Credor 00024 LIBE	RAL LIVRARIA E	PAPELA	ARIA LI	DA.			
Endereço RUA OSVALD							
CNPJ/CPF 77.994.80	4/0001-88		Fone		ci	dade APU	CARANA
Licitação	Núrr	nero	Solicitação	Contrato	Emissão		Vencimento
Dispensada por			<u> </u>			5/08/09	25/08/09
	or Orçado	Saldo Ar		Valor do			Saldo Atual
300.00	0,00 19	3.661,	44		, 26		193.625,18
Item Quant. Especificação 01 1 PAGAMEN	TO EFETUADO A	FTRMA 7	ACTMA	Valor Unitário		V:	alor Total
	TE FORNECIMENT						
	EXPEDIENTE A E						
I	AL, CONFORME C				36,	26	36,26
						ļ	
						1	
						l	
1 1						ļ	
	•						
				+			
						Ė	
Local da Entrega							
				Valor L	iquido		36 , 26
□ Ser	viços Foram Prestados	Autorizo d	empenho de	x(s) despesa(s)			
	eriais Foram Entregues		ima discrimin				\wedge
☐ Obr	a Executada	Deta	a//			Data , /V	/·· \
Acham-se Conforme,	Aceito e Recebidos	Duk	•——				/
i /	(l_{α})					##1	
assinatura:	11/2/					- / [/ [\/	
nome:	""			<u> </u>		// Conta	
	ergo	Or	denador da l	Despesa		// Conta	idor
Data/	argo					V	
		RECIBO					
.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					_	
Declaro(amos) para os devido							
centavos*****	********	*****	*****J	e heia driai dionfattios) piena (e irrevegavel q	rwaćan.
		Г			N 78		
Data/				a pelo Cheque nº	U0 37	<u>P_</u> a ordem do) banco
	Credor		Data/_	<u></u>			



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Tipo do Empenho Categoria de Empenho Recurso 000583/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 00033 Conta 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA. Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento 06/08/09 06/08/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 300.000,00 200.327,57 133,72 200.193,85 Especificação item Quant. Valor Unitário Valor Total PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, 01 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 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Data ____/__/_ Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Ordenador da Despesa Contador cargo Data **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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 306376 a ordem do banco Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

TOTAL	Número do Empenho	Recurso	Tipo	do Empenho	С	ategoria de Ei	npenho
× . 94.9 K	000602/2009	01001	0	rdinario		Comum	
Órgão 01 PODER LE							
Unidade 01 Camara M							
Dotação 01.031.0001					UMO		Conta 00007
Desdobramento 339030					Evo		Conta 00033
Fonte de Recursos 01001	Recurso do les	souro (a	escenti	alizado)	Exe	 	
Credor 00024 LIBE	RAL LIVRARIA E	PAPELAR	IA LTDA				
Endereço RUA OSVALDO							
CNPJ/CPF 77.994.80			one		Cid	ade APUC	CARANA
Licitação	Núm	ero So	olicitação	Contrato	Emissão		Vencimento
Dispensada por					L	/08/09	17/08/09
	r Orçado	Saldo Anter			Empenho	,	Saldo Atual
300.000	0,00 196	5.619,40		191	•		96.428,40
ttem Quant. Especificação 01 1 PAGAMEN'	ייט בבבתווארט א ו	TDMA AC	TMA	Valor Unitário		Ve	ilor Total
	TO EFETUADO A 1 TE FORNECIMENTO						
	A-4 E CDs A EST						
	, CONFORME COM				191,0	0	191,00
	,				,_		_, _, , ,
						-	
	÷			1		.	
						1	
	,			1			
~							
Local da Entrega				Valor L	.íquido		191,00
□ Seri	viços Foram Prestados	Autorizo o en	npenho da(s) e	despesa(s)			1
	eriais Foram Entregues		discriminada(/	\
	a Executada	Dete	1 1		,	Alad /	
Acham-se Conforme,	Aceite e Recebidos	Data	_''		•) '
	$\langle 1 \rangle_{\alpha} \rangle$				\mathcal{A}	TU	
assinatura :	(<i>Xlh)</i>			1	4	T "	
nome :		Order	nador da Desp	1858		Conta	dor
lca	argo	Olaci	iadoi da Desp	icsu	i	COING	uo.
Data/					·		
		RECIBO					
Declaro(amos) para os devido	s fins, que recebi(emos) a in	portância de (cento e	noventa	e 11m	reais*	*****
*****	******	*****	****)epe	la qual dou(amos	e) plena e i	irrevegável q	uitação.
Data / /		Rep	resentada pel	lo Cheque nº 🖠	6386	a ordem do	banco
	Credor		a <i>i</i> /_	·		_ -	
							



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho Categoria de Empenho 000592/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 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 Cidade APUCARANA Fone Número Solicitação Licitação Contrato Emissão Vencimento Dispensada por Limite 12/08/09 12/08/09 Valor Orcado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 197.390,32 300.000,00 35,80 197.354,52 Especificação
PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, Item Quant. Valor Unitário Valor Total 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS CLASSIFICADORAS A ESTA CAMARA MU NICIPAL, CONFORME COMPROVANTE 35,80 35,80 Local da Entrega Valor Líquido 35,80 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os
Materiais Foram Entreques acima discriminada(a). Obra Executada Data ____/_ Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Ordenador da Despesa Contador cargo Data _ **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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 26386 a ordem do banco Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho Ordinario 000614/2009 01001 Comum PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 Conta Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE 00033 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA. CENTRO Endereço RUA OSVALDO CRUZ Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento Dispensada por Limite 21/08/09 21/08/09 Valor Orçado Saido Anterior Valor do Empenho Saido Atual 300.000,00 195.597,81 21,99 195.575,82 Especificação Valor Unitário Quant. Valor Total ttem. PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERI AIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE 21,99 21,99 Local da Entrega Valor Líquido 21,99 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os
Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Data Data ____/_ Acham-se Conforme, Acailo e Recebidos assinatura: nome: Ordenador da Despesa Contador cargo RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e um reais e noventa e nove **** Representada pelo Cheque nº 306 386 a ordem do banco Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000501/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Órgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA. Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento Dispensada por Limite 09/07/09 09/07/09 Valor Orçado Valor do Empenho Saldo Atual Saldo Anterior 300.000,00 210.991,06 159,78 210.831,28 Especificação Valor Unitário Valor Total item Quant. PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERI AIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA -159,78 MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE 159,78 Local da Entrega Valor Líquido 159,78 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os

Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Data Data ____/_ Acham-se Conforme ceito e Recebidos assinatura : nome : Ordenador da Despesa Cŏntador cargo Data _ **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e nove reais e ***** setenta e oito centavos************** pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 10216 a ordem do banco Credor



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho Categoria de Empenho Recurso Tipo do Empenho 000493/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO Ōrgão Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 00007 Conta 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 Cidade APUCARANA Fone Solicitação Número Contrato Licitação Emissão Vencimento Dispensada por Limite 07/07/09 07/07/09 Valor Orçado Saldo Atual Saldo Anterior Valor do Empenho 300.000,00 211.751,81 38,70 211.713,11 Especificação
PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, Item Quant. Valor Unitário Valor Total 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS CATALOGO A ESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE 38,70 38,70 Local da Entrega Valor Líquido 38,70 Autorizo o empenho da(s) despesa(s) ☐ Serviços Foram Prestados Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). ☐ Obrar Executada Data Data ____/__ Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Ordenador da Despesa Contador cargo Data **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 irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 196476 _ a ordem do banco_ Credor

		ı
		I
ŀ		
	1	I
	Liberal	ı
	LIDEI at	ļ

CÁLCULO DO IMPOSTO

DADOS ADICIONAIS

Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA. 293 - BARRA FUNDA

APUCARANA-PR CEP: 86.800-490 FONE/FAX: (43)3033-6733 (43)3033-6733

liberal2@net21.com.br

SAÍDA

C.N.P.J.

NOTA FISCAL FATURA ENTRADA

NF.: 041212 PAG: 01/01 1º VIA

Nº

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

DATA LIMITE PARA **EMISSÃO**

DATA DA EMISSÃO 03/09/2009 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/09/2009 HORA DA SAÍDA

13:53

77 994 804/0002-69 NATUREZA DA OPERAÇÃO C.F.O.P. INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 18 / 08 / 2010 VENDA DE MERCADORIAS DESTINATÁRIO/REMETENTE 5102 434A5344-59 NOME / RAZÃO SOCIAL C.N.P.J. / C.P.F CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78_299_R15/0001-00 PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86,800-235 INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO APUCARANA** (43)3420-7000 FATURA

DADOS DO PRODUTO						
DESCRICAO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDAGE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO CE	SC VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC
PASTA CATALOGO CREPEL OFICIO C/50 PLASTICOS INCORPAST GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 CHAP DOURADO IRPEL PAPEL ESP.FILIP.LINHO BRANCO 180/50 FILIPERSON PAPEL SULF.A-4 210X297 OFFICE COLLETION 75G 500 FL GORDINHO (CX ENVELOPE SACO FORONI 162X229 OURO FORONI (PC 100) MARCADOR FABER CD MARKER CD/DVD MEDIA PR FABER CASTELL PASTA CLASSIF.NOLA ESP.PLAST.1021 CINZA POLYCART CD- RAVAVEL 700 MBBOMM 52XP S/ENV. MULTILASER MULTILASER (PT 1) PAF 3ULF.A-4 210X297 FANACOPY 75GR 500 FLS FANACOPY (CX 10) PORTA CLIPS CANETA E PAPEL ACRIMET 940 AZUL ACRIMET PORTA CLIPS CANETAS E PAPEL DELLO 3005-H CRISTAL DELLO ARQUIVO MORTO TILIBRA TILIBRA FITA DUREX ADERE 710 45X45 TR ADERE (PC 04) FITA CREPE ADERE TAPEFIX 427 18X50 ADERE (PC 16) ALMOFADA CARIMBO PILOT N.3 AZUL PILOT ALMOFADA CARIMBO PILOT N.3 AZUL PILOT REGISTRADOR AZ CHIES OFICIO PRETO LL 1001 CHIES	04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04	UN UR CX PC UN UN UN PC UN PC UN	3.00 2.00 2.00 1.00 4.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1	4.99 11.90 126.00 9.72 2.59 1.79 64.00 125.00 10.49 11.50 2.59 7.30 31.50 13.90	38.70 9.98 23.80 252.00 9.72 10.36 35.80 64.00 10.49 11.50 51.80 7.30 31.50 13.90 12.50	

UAG ALG	CLC DO IONS		VACON DO ROMG		DAGE DE CALCOC	O ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALC	M DO ICMS SUBSTITI	JIÇAÇ		VALUE TO TAL DOS PRODUTOS	
		0.00		0.00			0.00			0	.00		722.25
VALOR DO FRE	TE	·	VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPES	AS ACESSÓRIAS	"	VALC	R TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA	
		0.00		0.00		_	0.00				00.0		722.25
TRANSPOR	TADOR / V	OLUMES TRANS	PORTADOS							_			
NOME / RAZÃO	SOCIAL					FRETE POR 1 - EMITENT 2 - DESTINA	E.		PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.	.J. (M.F.) / C.P.F.	
ENDEREÇO							MUNICÍPIO			U.F.	INSCE	RIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉC	iE .	_	M	IARÇA		NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

RESERVADO AO FISCO

VENDEDOR.	and a consistency of the second second	ye kiri.
CONDICOES: COMPRADOR:		MICHAEL CAR
*** EMPRESA ENQUAD *** MAD GENA DINE!	THE STEEL STEEL	MICHOEMPRESAS

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

0.00

0.00

142836

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP; 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000665/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal 00<u>00</u>6 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta Conta 00027 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS Credor Endereco CNPJ/CPF 979.609.189-53 Fone Cidade Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento 10/09/09 Dispensada por Limite 10/09/09 Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 90.000,00 68.800,00 200,00 68.600,00 Valor Total Quant. Especificação Valor Unitário **ttem** 01 VALOR REFERENTE A 1 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MU NICIPALIDADE JUNTO A SECRETARIA -DE MEIO AMBIENTE, NO DIA 10/09/2009 200,00 200,00 Local da Entrega Valor Líquido 200,00 Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Serviços Foram Prestados Declaramos que os acima discriminada(a). Mate Aais Foram Entregues xec**u**tada Acham-se Conform nto el Recebidos assinatura : nome : Contador Ordenador da Despesa cargo' Data _ **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos reais************** * * * * * * *) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. Data 4 1 9 1 0 1 Representada pelo Cheque nº 906 374 a ordem do banco ŒF



ESTADO DO PARANÁ

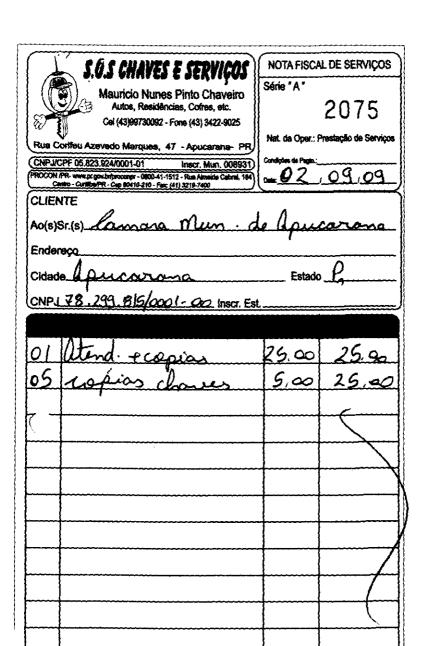
Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007 E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Malls Talio Malins
Destino da Viagem : a Cuntilia
Período: De 15/9/09 até 15/9/09;
Descrição e Exposição da Viagem: ASOUL Q ASSOUVILO MAIS SE SONO DE SANTO ALGUE COMO ALGUE ALGUE COMO ALGUE ALG
ATadual WALKIR PUBLEIZI
Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das
responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.
Apucarana, 14 de Salvabro de 2009
a to the state of
Mal (v) plantes
Cargo:
Desponsával:

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000652/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO **Órgão** Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 Conta 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE 00039 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 3422-9025 Fone Numero Solicitação Contrato Emissão Vencimento 02/09/09 Dispensada por Limite 02/09/09 Valor Orcado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 300.000,00 192.921,50 50,00 192.871,50 Especificação
PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, ttem: Quant. Valor Unitário Valor Total ก 1 REFERENTE FORNECIMENTO DE COPIAS DE CHAVES A ESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE 50,00 50,00 Local da Entrega Valor Líquido 50,00 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). ☐ Obra Executada Data _ Data Acham-se Conforme, Aceito Anece assinatura : nome : Contador Ordenador da Despesa cargo Data RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emps) a importância de (cinquenta reais******************



Valor dos Serviços R\$

Total desta Nota R\$

Gráfica e Editora A Gráfica Ltda

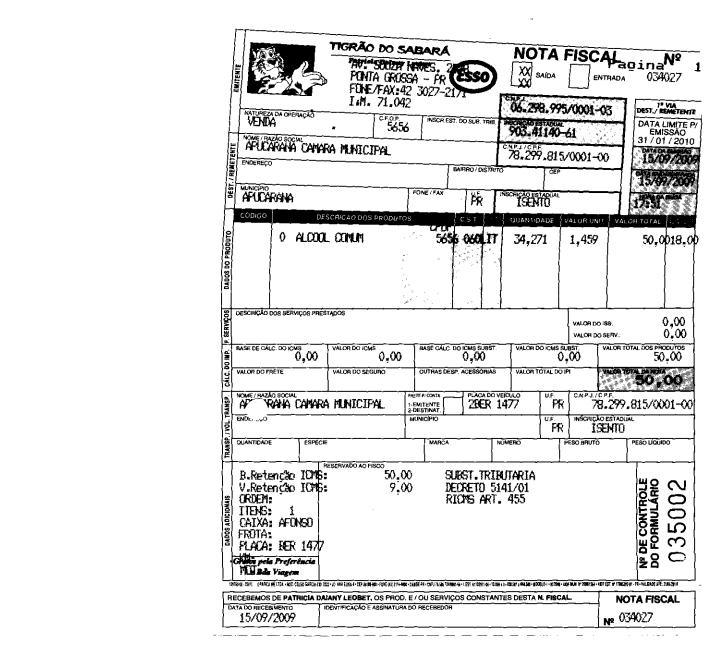
(43)3426-2288 - Apucarana - Pr Av. Gov. Roberto da Silveira, 901 CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30 -05TIs NF Prestação de Serviços - 50x3 - 1851 a 2100 SF nº 053/09 de 06/02/2009 -

Não vale como recibo



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Tipo do Empenho Recurso 000676/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCCONTA 00008 Conta 00078 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00062 MAURO BERTOLI Endereço CORREIO DE FREITAS Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone Número Solicitação Contrato Vencimento Licitação Emissão 16/09/09 16/09/09 Dispensada por Limite Valor Orçado Saldo Atual Saldo Anterior Valor do Empenho 50.000,00 48.922,39 48.660,07 262,32 Valor Total Especificação Valor Unitário Quant. REEMBOLSO EFETUADO A PRESIDENTE 01 DESTA CASA, REFERENTE DESPESAS C/ SUA LOCOMOCAO, CONFORME COMPROVAN 262,32 TES EM ANEXO 262,32 Local da Entrega Valor Líquido 262,32 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 📋 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Acham-se Conforme Achito e Recebidos assinatura : nome: Ordenador da Despesa ontador cardo Data _ **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos******************************** pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. Representada pelo Cheque nº 206400 a ordem do banco Data 16/07 / 09 Credor



Ave	DOMERCII enida Souza Nav	DE COM es, 2855 - S	BUSTÍVE! abará - Fone	S LTC : (42) 3	A. 227-4		SAÍDA		EN	TRADA	O4 Pagina Destri	1979
NAT	UREZA DA OPERAÇÃO	062-000 - Pon	FOP INS	Paraná CR EST DO S	981. TRIBUT		ОВ.:	331.554/0 , 903 8877 0				TENTA WITE PA
EME	NOME / PAZÃO SOCIAL CAMARA MENTICIPA	y ne develor	5656 NA		(0000)	- 1	78.299	_ E &	-00		DATA GA	emssad 5/7200
ANO! REMETENT	ENDEREÇO CENTRO CIVICO	1			SMARK	SAIPIRO I DISTRI	ro				DATA SAIDA	7 EKANAS 5/200
(NEST)	API CARINAIA	†	FONE/			PR	iscrição estadi				1/3±0	
	2 ALCOUL	DESCRICAD DOS PAG COMUNE 56	OP	060	L	35,	,658	1,	29	VALOS TO	76,3 76,3	18
Bulbos po Probutto		7**		. 3aa		To the consequence					*	
ciuc, m	A DO FRETE	0,00 VALDE DO ICAN	0,00	OUTRAS O	ESPÉDAS AC		VALOR TOTA	L DO IPI	0,00	VALOR TOTA	L DOS PRODUT LL DA NOTA 46,	46,3
YOL TRAKSE	ALCKE DÁZAR / HMON	<u> </u>		1 1	TE POR DON'S ELEMENTE DESTRIATAR	_ ل ،	PLAGA DO VEIC			N.P.J. / C.P.F.		
TRANSPORTADOR / V	ENDEREÇO CAJANTIDADE	ESPÉCIE	MÁRICA	·. 	Munici	WIMERO		PESO BRUTO	,		Udurbo	
DADOS ADICIONAIS	B.Retenção TOPE V.Retenção TOPE PLACA: BER1477 M: FROTAS ORDEN: TELPS: 1 CAIXA: REDE FRONT:	54	5,32 8,34 SUBSTITUICAD DELRETO 5146 SIDMS ART. 4	/01							PE CONTROLE DO FORMULARIO	002431

			AI	NO	TA FISCAL	Nō [
	GOMÉRDIO DE enida Souza Naves, 26 CEP: 84062-0 IURIZA DA OPERAÇÃO VENDA		Fone: (42) 3227	-4556 C.N.	SAÍDA 08.331.554/0001		OO6544 Fagina 1 1* VIA DESTINATARIO, REMETENTE DATA LIMITE PARA EMBSAC: 20/15/2010
DESTINATION OF REMETERS.	NOME PAZAG SOCIAL CAPARA MUNICIFYAL DE ENDEREÇO MUNICIPIO	AFUCARANA	(000 Fone/fax	(000) BAIRRO / DISTRITO	17 CPF 78 _ 299 _ 815/0001-00 CEP SHÇAD ESTADUM)	0ATA DA EMISSÃO 15/09/2009 DATA BAIDA / ENTRADA 15/09/2009 HORA DA SAÍDA 07:36 OTAL ALIO 10/15 60:400 18:400
CAROS DO PROBUTO	CODIGO DESCRIO	zao dos produtos LPUP Un 5656	060 L	ачентиров. 43.	vazon иштано 51 1,379	VALOR TO	
ALC. DO 04POSTO	BASE DE CALCULO DO KIMS O, 00 VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	0,00 BASE DE CALCULOTO OUTHAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IM	X0	AL DOS PRODUTOS 60,00 AL DA MOTA 60,00
CASCS ASICTOMASS (TRANSPORTIDOR / YOL TRANSP CO	NOME / RAZZO SOCIAL ENDERSCO COMMINICADE B. Retenção ICMS: V. Retenção ICMS: FLACA: KM: FFOUTA: MOT.: ITENS: 1 CAIXA: REDE	60,00 10,90 SUBSTITE	PESERVALIO AD PISCO UIÇAD TRIBUTARIA 5141/01	ARIO CIPIO	PESO SRIJIO	GNPJ / GPF.	

المراج المراج المراج المراجع والمراجع والمتعال والمتعالي والمتعالي والمتعال والمتعال والمتعال والمتعال والمتعال

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

	Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empe⊓ho	Categor	ria de Empenho
CHI M	000664/2009	01001	Ordinario	Com	ium
Orgão 01 PODER LE					
Unidade 01 Camara M					1
Dotação 01.031.0001					Conta 00007
	02800 MATERIA				Conta 00042
Fonte de Recursos 01001	Recurso do Tes	souro (desc	centralizado)	Fxe	
Credor 00046 MAX	INFORMATICA LTI	Δ۲			
Endereço PRACA INTE			CENTR		
CNPJ/CPF 02.054.08		Fone	(43) 423-4532	Cidade	APUCARANA
Licitação	Núm			Emissão	Vencimento
Dispensada por			·	10/09	
	r Orçado	Saldo Anterior		Empenho	Saldo Atual
300.00	0,00 191	1.735,44	1.620	,00	190.115,44
ttem Quant. Especificação			Valor Unitário		Valor Total
, ,	TO EFETUADO A 1		1		
	TE FORNECIMENTO NUTENCAO DAS CA		-	•	
	CA, CONFORME CO		1	620,00	1.620,00
	011, 001110111111 01			020,00	1.020,00
				1	
				ľ	
			1	ľ	!
			•		
					!
				ľ	
				1	
			1	1	1
1 1			}		
			1	Į.	
Local da Entrega	·				
			Valor L	iquido	1.620,00
□ Ser	viços Foram Prestados	Autorizo o empeni	no da(s) despesa(s)		
	eriais Foram Entregues		riminada(a).		\sim
☐ Obr	a Executada	Data /	,	Data	Λ/ \
Acham-se Conforme,	Aceiro e Recebidos		—' 		TAT
•	(Vn)			_	41/1/)
assinatura :	-11h		}		
nome:	\ _	Ordenados	da Despesa		Contador
	argo	Ordenador	ua Despesa		Corkador
Data/	50				1
		RECIBO			_ _
Declaro(amos) noro os de de	no fina muo vanahik-maak - :		m43		<u>r</u>
Declaro(amos) para os devido	>> ans, que recebi(emos) a M * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	iiportanicia de (11111) k***********	mll selscent **)e mela mual doublemos	os e vin Inlense imever	te reals****** mável duitacão.
					Barol damakan
			X	16 333	
.			. 34	76392	dem do banco. Œf
Data/	Credor	represe	ntada pelo Cheque nº <u>7</u> O 0 0 0 0	a or	dem do banco
	Ciedoi	I Dara —			

VENDA 5102 90.142.497-77 DATALIMITE PARA EMISSÃO DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA TB. 299 815 0001-00 OP 09 09	FONE/FAX (43) 3423-4532 WWW.maxcomouladores.com br Praga Interventor Mannel Ribas, 3th - Centronorte Shopping Center Loja A3 - CEP 86 800-720 - Apucarana - Pr PROCONIPA - WWW.pr.gev. Brightnoonsyr - 9800-41-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE - CHININAPA Cap 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA Cap 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA Cap 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA Cap 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE CHININAPA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cabrai, 194 WATUREZA DA SENTE RUA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cap 1801-1512 Rua Alamonda Cap 1801-1512 WATUREZA DA SENTE RUA CAP 1801-1512 Rua Alamonda Cap 1801-1512 WATUREZA DA SENTE RUA CAP 1801-1512 WATURE	CN.P.J. 02.054.085 INSCRIÇÃO E 90.142.4	/CPF 5/0001-16	№ 2165								
PRISONER AND CONTROL TO SECURIOR TO SECURIOR SUBSTITUTO PRISONER S	Praga Intervento Manoel Ribas, 3th - Centronorte Shopping Center Loja A3 - CEP 96 800-720 - Apucarana - PT PROCOUNTA AND STORM PROCESSOR AND STORM PROCOUNTA AND STORM PROCESSOR AND STORM PROCESSOR AND STORM PROCESSOR AND STORM PROCESSOR AND STORM PROCOUNTAGE OF STORM PROCESSOR AND STOR	C.N.P.J. 02.054.085 INSCRIÇÃO E 90.142.4	/CPF 5/0001-16	945 7109								
PROCESSION OF THE PROCESSION OF THE PROPERTY OF THE PROCESSION OF	Praga Interventor Mancel Ribas, 8th - Centronorte Shopping Center Logia A) CEP 86 800 720 - Apucaran - PT PROCODINEN WITH PROPERTY COUNTRY OF STORY	C.N.P.J. 02.054.085 INSCRIÇÃO E 90.142.4	/CPF 5/0001-16 ESTADUAL									
PROCEDITION WAS A PROPERTY OF THE PROCESSOR AS THE PROCES	PROGRAMPA - WWW.pc. gbb. br/procompt - SBID - 41-1512 - RUA Alamesta Gebris, 184 Cantro - Curillappa - Cerp (19) 291-7400. NATUREZA DA GERRAÇÃO A SIO 2 PESTINATARIO / REMETENTE NOME PRAJAO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA PR BAJENDE DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS MINICIPIO ALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO IMPOSTO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME PRAZÃO SOCIAL PLACE CANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA MARCA NOMERO PR NOMERO P	02.054.085 INSCRIÇÃO E 90.142.4	5/0001-16									
DESTINATARIO I REMETENTE DESTINATARIO I REMETENTE DESTINATARIO I REMETENTE CA MMELA MUNICIPAL DE AFUCARANA THE 299 15 001 - 00 DATA ENTREDO CA MMELA MUNICIPAL DE AFUCARANA THE 299 15 001 - 00 DATA ENTREDO CENTRO	DESTINATÁRIO / REMETENTE COMPALA MUNICIPAL DE AFUCARANA ENDEREÇO CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEILA SAN CENTRO BARRO DISTRITO CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEILA SAN CENTRO MUNICIPIO AN CALANA PAR DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SIT. TRIB. UNIE CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS CALCULO DO	90.142.4										
DESTINATION PRIMETENT OFFICIAL DE MACA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEILA SAN CENTRO RACIONOSTO ALIANA PRESENTA CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEILA SAN CENTRO RESENTACIO OPTION PROPERTA ALIA TRIB. UNID. ALIA CHA CALANA DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SIT. TRIB. UNID. CHA CALANA PLA CALOUR UNITÁRIO VALOR TOTAL TRIB. UNID. CHA CALOUR DO INMOSTO BASE DE CALOUR DO ICHES SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS TRIB. UNID. CANCILLO DO IMPOSTO BASE DE CALOUR DO ICHES SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS TRABPORTACION VOLUMES TRASPORTADOS FINIS PROCEDER INCHET REACE SOCIAL I DESCRIÇÃO DO VIDE INCORPO TRASPORTACION VOLUMES TRASPORTADOS FINIS PROCEDER I DESCRIÇÃO DO VIDE INCORPO TRASPORTACION VOLUMES TRASPORTADOS NOME PRACA DO VEICULO VIDENTIFICA VIDENTIFICA VALOR TOTAL VALOR TOTAL VALOR TOTAL VALOR TOTAL VALOR TOTAL VALO	DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CA MALA MUNICIPAL DE APUCARANA ENDEREÇO CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEIRA SIAN CENTRO BAJOR DO PRODUTO QUANTI DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SIT. UNIC OT PLACA CAPTURA 16 CAM FIT ZÃO PO MINI CAMBRA COD COLOR 380L 114 DAY MIGHT CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS CALCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO CALCULO DO PRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FIVE POR CONTR. PLAC L'EMBRATA 2. DESTINATATIO PLAC MUNICÍPIO MUNICÍPIO MARCA NÚMERO PE	/ CPF	497-77	DATA LIMITE PARA								
CAMALA MUNICIPAL DE AFLCARANA ENDERECO ENCENTED CENTRO CENTRO CENTRO BC 90 - 235 MARCO DISTRICT MARCO DISTRICT MARCO DE PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS STIT. UNID. ALIQ. UNID. ALIQ. VALOR UNITARIO VALOR TOTAL DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS STIT. UNID. ALIQ. IMID. CARCILLO DO INNOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS SUIST. WALOR DO ICMS WALOR DO ICMS WALOR DO ICMS MARCO DO PRODUTOS MARCO DO PRODUTOS STIT. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS P.\$ J. G.Z.O. TOR DO PRETE WALOR DO ICMS WALOR DO ICMS WALOR DO ICMS WALOR TOTAL DOS PRODUTOS P.\$ J. G.Z.O. TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS FORM / P.	CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA ENDEREÇO CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEILA SIAN CENTRO MUNICIPIO ATU CALANA DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS CITRO OLIVEIT OLIVEIT OLIVEIT CALCULO PO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPACESSORIAS VALOR DO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS OUTRAS DESPACESSORIAS VALOR TO MUNICIPIO MARCA MARCA NOME O PRESE MARCA MOMERO PLACE PLACE MARCA NOME O PRESE MARCA MARCA NOME O PRESE MARCA MARCA MOMERO PRESE MARCA MARCA MARCA MOMERO PRESE MARCA MARCA MOMERO PRESE MARCA MARCA MARCA MOMERO PRESE MARCA M			07/04/2010								
CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEIA SAN CENTRO 86.900 - 235 MARIORISTO	CENTRO CIVICO TOSÉ DE OLIVEILA SAN CENTRO MUNICIPIO PL CALANA DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS STT. TRIB. UNIC OI PLACA CAPTURA 16 CAM FIT ZÃO OI MINI CAMERA COD COLOR 3801 1/4 DAY NIGHT CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Freis por Conta 1- Emitaries 2- Destinatario 3- Destinatario 4- ENDEREÇO MUNICÍPIO MARCA MARCA NOME O PRODUTO PLACE MARCA MARCA NOME O PRODUTO STT. VALOR DO CENTRO VALOR DO SEGURO MUNICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO STT. VALOR DO SEGURO MUNICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO MUNICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO STT. VALOR DO SEGURO MUNICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO STT. VALOR DO SEGURO MUNICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO STT. VALOR DO SEGURO MUNICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO MINICÍPIO PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE PLACE MARCA NOME O PRODUTO PLACE PLA	Vara	ر سا - 0	11 11 11 11								
PL CALANA PR FSENTO PRODUCTO QUANT. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS STT. UNID. ALIQ. CIM. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL O. 1 PLACA CALTURA 16 CAM FLT 240 O. 1 MINI CAMBRA CCD COLOR 380L 114 DAY NIGHT P. 182,50 \$30,00 CALCIU DO IMPORTO BASE DE CALCULO DO ICHES WALOR DO ICHES WALOR DO ICHES WALOR DO ICHES WALOR TOTAL DOS PRODUTOS ON DO PRETE VALOR DO SEGURO QUANTOADE PRETE VALOR DO SEGURO QUANTOADE PRACA DO VEIGULO UF CHESTADUAL PRACA DO VEIGULO UF CHESTADUAL PRACA DO VEIGULO UF PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS ADBIONAIS	AND CALANA DADOS DO PRODUTO QUANT. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SIT. TRIB. OL PLACA CAPTURA 16 CAM FIT 240 OL MINI CAMERA CCD GOLDE 380L 1/4 DAY NIGHT CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA MARCA PR SIT. UNIC TRIB. UNIC TRIB. UNIC TRIB. UNIC TRIB. UNIC TRIB. VALOR PLAC 1. Emitants 2. Destinatario PLAC QUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA MARCA PR PR PR PR PR PR PR PR PR P	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA								
DADOS DO PROPUTO QUANT. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS TRIB. UNID. ALIG. CIMS. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL O1 PLACA CAPTURA 16 CAM FIT 240 PC 890,00 890,00 P1 MINI CAMERA CCD COLOR 380L 114 DAY MICHT PC 182,50 F30,00 CALCILIO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA HOTA RE PLASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME? RAZÃO SOCIAL PENBAGOS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA HOTA RE PLASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME? RAZÃO SOCIAL PENBAGOS MUNICÍPIO VF INSCR. ESTADUAL CUANTOADE E SPÉCIE MARCA NOMERO PESO BRUTO P	DADOS DO PRODUTO QUANT. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS TRIB. O1 PLACA CAPTURA 16 CAM FIT ZÃO PLACA CAPTURA 16 CAM FIT ZÃO O1 MINI CAMERA COD GOLOR 380L 114 DAY NIGHT CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL QUANTIDADE QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO MARCA NÚMERO PLAC	INSCRIÇÃO ESTAD	3 <u>00 - 23</u> 3UAL									
QUANT DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS ST. TRIB. UNID. ALIG. CMS VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL O1 PLACA CAPTURA 16 CAM FIT 240 O1 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O2 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O3 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O4 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O5 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O5 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O5 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O6 MINI CAMBERA CCD COLOR. 380L 114 DAY NICHT O7	QUANT. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SIT. TRIB. UNIC O1 PLACA CAPTURA 16 CAM FIT Z40 O1 MINI CAMERA CCD GOLOR 380L 114 DAY NIGHT CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL QUANTIDADE ENDEREÇO QUANTIDADE VALOR DO PRODUTOS SIT. TRIB. UNIC PLAC TRIB. UNICIPIO PLAC PLAC MUNICIPIO	ISENT	2][]								
O1 PLACA CAPTURA 16 CAM FIT 240 O4 MINI CAMERA CCD COLOR 320L 114 DAY NIGHT P\$ 182,50 \$30,00 CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS COR DO FRETE VALOR DO SEGURO COUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA INOTA RS P\$ 1.620,00 TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS ROME / RAZÃO SOCIAL Frits por Coma 1. Embanta 1. Embanta 1. Embanta 1. Destinutatio WINCIPTO WINCIPTO WINCIPTO PESO BRUTO PESO BRUTO PESO BRUTO PESO BRUTO PESO BRUTO PESO LIQUIDO PESO LIQUIDO PESO LIQUIDO PESO BRUTO PESO LIQUIDO PESO BRUTO PESO LIQUIDO PESO LIQUI	OI PLACA CAPTURA 16 CAM FIT Z40 OH MINI CAMERA CCD GOLOL 380L 114 DAY NIGHT CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALO	31 - 1	VALOR LINIT	TÁPIO VALOR TOTAL								
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS CAL	CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR DO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Freta por Conta 1. Enstinate 2. Destinatario MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO PE	I ICMIS		+								
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS UALOR DO ICMS UALOR DO ICMS UALOR DO ICMS UALOR TOTAL DOS PRODUTOS LISTASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS ROME / RAZZO SOCIAL Freis por Conta 1 - Embarita 2 - Destinadario WUNICIPIO WUNICIPIO WUNICIPIO WUNICIPIO WALOR TOTAL DA IVE CALOR TOTAL DO IVE CALOR TOTAL DO IVE CALOR TOTAL DA IVE	CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS RASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frets por Conta 1- Emitente 2- Destinatário 1- Emitente 2- Destinatário 1- Emitente 3- Destinatário 1- Emitente 4- Destinatário 1- Emitente 1- Emitente 1- Destinatário											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE	i	- 1 C)840	130,000								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS R J. G. Z. O. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA R\$ LIP J. G. Z. O. TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitembe 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS ADICIONAIS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS R J. G. Z. O. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA R\$ LIP J. G. Z. O. TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitembe 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS ADICIONAIS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE	1										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO COMPANION SUBST. VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE	1										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO COMPANION SUBST. VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE	+		- 								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO LOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE	1										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO COMPANION SUBST. VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO COMPANION SUBST. VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO SPRODUTOS PLACA DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS PLACA DO VEICULO VE CNPJ/CPF TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emittente 2- Destinatário MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO COMPANION SUBST. VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TO TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário PLAC QUANTIDADE ENDEREÇO MUNICÍPIO PE	<u> </u>										
COR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA RS CH J.G.20 TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO DADOS ADICIONAIS VALOR TOTAL DO IPI	TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário MUNICÍPIO QUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA NÚMERO PE	ICMS SUBST.	l _	-								
TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL DADOS ADICIONAIS	TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário MUNICÍPIO QUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA NÚMERO PE	TAL DO IPI										
TRASPORTADOR / VOLUMES TRASPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1 - Emitiente 2 - Destinatário QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA MARCA MUNICIPIO PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF INSCR. ESTADUAL PESO BRUTO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS ADICIONAIS	NOME / RAZÃO SOCIAL Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatério ENDEREÇO MUNICÍPIO QUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA NÚMERO PE											
ENDEREÇO ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCR. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS ADICIONAIS	2- Destinatário ENDEREÇO MUNICÍPIO QUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA NÚMERO PE		UF V CNPJ									
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS ADICIONAIS	QUANTIDADE Y ESPÉCIE MARCA NÚMERO Y PE	A DO VEICULO Y										
DADOS ADICIONAIS		A DO VEICULO	UF INSCI	R. ESTADUAL								
		A DO VEICULO		PESO LÍQUIDO								
))												
\{\	1	ESO BRUTO	FISCO									
. I]	ESO BRUTO	FISCO									
ig	∤	ESO BRUTO	FISCO									
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA CREDITO	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA CREDITO N. PARTES GRÁFICA LTDAAPUCARANA - PR -FONE: (43) 3422-3181 - CNPJ 97.344.942/0001-36 INSCR. EST. 90, 337.408-05 -	ESO BRUTO	FISCO									

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 000658/2009 01001 Ordinario Comum PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007 Conta 00041 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01APUCARANA Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento 04/09/09 Dispensada por Limite 04/09/09 Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 300.000,00 191.837,24 10,00 191.827,24 Especificação Item Quant. Valor Unitário Valor Total PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE UM CABO USB A ESTA CAMARA MUNICIPAL, FORME COMPROVANTE 10,00 10,00 Local da Entrega Valor Líguido 10,00 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Data Acham-se Conform celto e Recebidos assinatura : nome : Ordenador da Despesa cargo Data **RECIBO** Representada pelo Cheque nº 306393 a ordem do banco Credor



Suprimentos - Equipamentos Assistência Técnica Softwares - Redes

FONE/FAX (43) 3422-4105 www.maxcomputadores.com.br

Information	Rua Doutor Ost CEP 86,800-720	valdo Cruz, 544 - Apucaran	i - Centro a - Paraná
NOTA FISCAL DE \	/ENDA AO CON	SUMIDOR -S	ÉRIE "D-1"
INSCR. EST. 90.204.440-00 C.N.P.J.(M.F.) 03.592.764/0001-01	№	3308	3
Data, Dy de	Sefam	Bro	de 2009
Ilmo. Sr Ama	pa huneit	W 20 4	Regard
End			
Cidade April	zma		Est. PR
CPF	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		}
QUANT DISCRIM	MINAÇÃO	UNITARIO	TOTAL
1 CABO U	5B AM AM		10.0.0
			-p
		Ap.	
NOVO END	FREGO		- 1-1
NOVO END Rua Miguel Simeão,	EKEÇO		
Centro - CEP	8880 - 288 "A"		
Apucarana 🕳	Paraná		
Empresa Optante pelo Simp Não Vais Como Re		LR\$	1000)

N. PARTES GRÁFICA LTDA. - APUCARANA - PR CNPJ 07.344.942/0001 - 36 - INSCR 90337408-05 12 TLS 50 X 3 DE 3001 a 3600 AUT. 14301782-05 - 14/08/2007

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

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho Recurso

T	Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categ	oria de Empenho
	000681/2009	01001	Ordinario	Co:	mum
Orgão 01 PODER LE					<u></u>
Unidade 01 Camara M					1
Dotação 01.031.0001				UMO	Conta 00007
Desdobramento 33903 Fonte de Recursos 01001		DE EXPED		Evo	Conta 00033
Totale de riccuisos 01001	Recuiso do les	souro (des	centralizado)	EXC	
Credor 00280 M. B	. COSTA E CIA.	LTDA.			
Endereço RUA PONTA		285 CENTRO		1	
CNPJ/CPF 72.360.32		Fone	3422-1114	Cidade	APUCARANA
Licitação	Núme	ero Solicita	ação Contrato	Emissão 17/0	9/09 Vencimento 9/09 17/09/09
Dispensada por	or Orçado	Saldo Anterior	Valor do	Empenho Empenho	Saido Atual
300.00	- 1	7.612,83		, 20	187.532,63
Item Quant. Especificação	<u> </u>		Valor Unitário	<u> </u>	Valor Total
01 1 PAGAMEN	TO EFETUADO A I		A,		
	TE FORNECIMENTO		I		}
4 #	EXPEDIENTE A ES AL, CONFORME CO			80,20	80,20
MONICIE	AL, CONFORME CO	MPROVANIE		00,20	00,20
			1		
			,		
			ļ		
			ĺ		ľ
			ļ		
~					
<u> </u>					
Local da Entrega				íguido	80,20
					00,20
	viços Foram Prestados	-	ho da(s) despesa(s)		\wedge
. =	eriais Foram Entregues 'a Executada	acima disc	riminada(a).		. 1 / 2
Acham-se Conforme		Data/_	<i></i>	Data	
7\)				f	
anainatura (X	M Ł	AM.	X	\mathcal{A}	
assinatura:		James Co			V
	ergo (Orgenado	r da Despesa		Contador
Data/	#.go		ĺ	V	
		RECIBO			
Declaro(amos) para os devido	os fins, que recebi(emos) a im	portância de (⇔ i d	enta reais e	winte (centavos******
*****	*****	****	* *) e pela qual dou(arnos	plena e irrevi	egável quitação.
Data 28 10312009	con Edian bornett	Represe	intada pelo Cheque n° ${\mathscr U}$	6413 ac	ordem do banco 🚑
	Credor	Data 2	1109109		



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Categoria de Empenho Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho 000548/2009 01001 Ordinario Comum 01 PODER LEGISLATIVO Unidade 01 Camara Municipal Conta 00007 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00033 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Desdobramento Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA. Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO Cidade APUCARANA CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Número Solicitação Contrato Licitação Emissão Vencimento 23/07/09 Dispensada por Limite 23/07/09 Valor Orçado Saldo Atual Saldo Anterior Valor do Empenho 300.000,00 203.663,60 42,60 203.621,00 Especificação PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, Valor Total Valor Unitário ltem. Quant. 01 REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERI AIS MDE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA 42,60 42,60 MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE Local da Entrega Valor Líquido 42,60 ☐ Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os

Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada
onforme, Aceto e Recebidos Acham-se Conforme, **≴**c assinatura: nome: Contador Ordenador da Desj cargo Data _ **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e dois reais e sessenta ***** Data 281031209 On Columbia Dazarthi Representada pelo Cheque nº _____a ordem do banco_



Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00 NOTA DE EMPENHO 1º VIA

TOTAL	Número do Empenho	Recurso		Tipo do Empenho	ļ ^c	Categoria de E	mpenho
	000547/2009	01001	.	Ordinario		Comum	
Órgão 01 PODER LE	•	<u> </u>	'				
Unidade 01 Camara M							
Dotação 01.031.0001		.00.00	MATERI	AL DE CONS	UMO		Conta 00007
	01600 MATERIA						Conta 00033
Fonte de Recursos 01001					Exe		
				,			
Credor 00280 M. B	. COSTA E CIA.	LTDA.					
Endereço RUA PONTA			TRO				
CNPJ/CPF 72.360.32				22-1114	Cic	dade APU	CARANA
Licitação	Núm		Solicitação	Contrato	Emissão		Vencimento
Dispensada por	Limite		*			3/07/09	23/07/09
	or Orçado	Saldo An	terior	Valor do	Empenho	ol .	Saldo Atual
300.00		3.681,5			, 90		203.663,60
Item Quant. Especificação	<u>'</u>	<u> </u>		Valor Unitário	•		alor Total
01 1 PAGAMEN'	TO EFETUADO A	FIRMA A	CIMA,	T GILOT OT ILLUMINO		•	onor rotar
	TE FORNECIMENT					1	
AIS DE	EXPEDIENTE CON	FORME C	OMPRO				
VANTE					17,9	90	17,90
					,		•
						1	
						İ	
						Ì	
Local da Entrega							
Local da Entrega				Valor L	íquido		17,90
					•		
	viços Foram Prestados		•	a(s) despesa(s)			^
	eriais Foram Entregues	aci	ma discrimin	ada(a).			/ \
☐ Obr	a Executada	Data	1 1			Data A A	[,]
Acham-se Conforme,	Aceito e Recebidos	2 344 34	——			777	
						[1]]	
i_, .		(MI		SQ		- <i>ハメ</i>	
assinatura :			25 10				
		C Ord	denador da	Despesa		4 Conta	ndor
Data / /	argo					1	
		RECIBO				٧	
Declaro(amos) para os devido	os fins, que recebi(emos) a ir	nportância de	(dezes	sete reais	e no	venta (centavos****
*****	*****	*****	*****	e pela qual dou(amos) plena e	irrevegável 9	uitação.
			,	,	=:/===	-2	•
10 00 1	1.81 11	<u>/</u> / [
Data <u>18 105 1 2009</u>	Credor Grant			a pelo Cheque n°		a ordem do	banco
()	\ Credor ♥	Į£)ata/_				

CENTRAL Papelaria e Presentes **NOTA FISCAL №** 000387 ☐ SAÍDA ☐ ENTRADA M. B. Costa e Cia. Ltda. Rua Ponta Grossa, 1285 - APUÇARANA - Paraná CNPJ / CNPF CEP 86800-030 - Fone 43 34221114 72 360 324/0001-41 te VIA DESTINATARIO NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 63606004-65 DATA LIMITE PARA EMISSÃO 18/10/2010 DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ / CNPF NOME) RAZÃO SOCIAL muzic. de BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA ENDEREÇO 7.09.09 FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA DADOS DO PRODUTO SIT. TRIB. UNID. CÓDIGO ALÍQ. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL **PRODUTO** Colman CÁLCULO DO IMPOSTO DE CÁLCULO DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE P/ CONTA PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CNPF 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO **ENDEREÇO** INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO Mercadante & Cia. Ltda. - Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Pr. - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/1-41 - 2 tls.x25 - Mod. 1 - 000376 a 00425x4 - AIDF 24092292-20 - 4/2009

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE **EMPENHO** 1ª VIA

	Numero do Emperino	Recurso		ibo do Emberno	Ì	Categoria de Emperino		
01 DODED TE	000670/2009	01001		Ordinario		Comum		
Órgão 01 PODER LE Unidade 01 Camara M								
Dotação 01.031.0001		0.00.00	MATERI	AL DE CONS	UMO	1	Conta 0000	7
, -	01600 MATERIA					ļ	Conta 0003	
Fonte de Recursos 01001	Recurso do Te	souro (descen	tralizado)	Exe	'		
	COMERCIO DE CH		ACESSO	RIOS LTDA.				
Endereço PRACA RUI : CNPJ/CPF 10.777.07			le 24	23-0498	ام.	. 7 DIIC	CARANA	
Licitação		mero	Fone 34. Solicitação		Emissão		Vencimento	
Dispensada por		11010	Jouicitação	Corneratio		, 1/09/09	11/09	/09
	r Orçado	Saldo An	terior	Valor do				do Atual
300.00	0,00 18	9.402,8			, 00		89.354,8	32
ttem Quant. Especificação		<u> </u>		Valor Unitário		Ve	lor Total	
	TO EFETUADO A							
	TE FORNECIMENT							
1	STA CAMARA MUN OMPROVANTE	ITCIPAL,	CON]	48,	nn l	/	8,00
FORME C	OMPROVANIE				40,	°°	4	10,00
				ł		ì		
				ļ		,		
						1		
						ì		
								i
						\		
		•						
						İ		
				1		ì		
				ļ		İ		
						- }		
Local da Entrega				Malasi	مارانسا			
				Valor L	idutao		4	8,00
□ Ser	viços Foram Prestados	Autorizo o	empenho da((s) despesa(s)				
Declaramos que os 🔲 Mat	eriais Foram Entregues	aci	ma discrimina	da(a).			\wedge	
	ra Executada	Data				Data/	L/\	
Acham-se Conforme	Acetto e Recebidos							
/ a	(2)		W .	,		-411		
assinatura:		X649	24 00	5		11111		
nome :	(Ord	denador da D	spesa		dgnta	dor	_
Data / /	argo					1		
Data								
		RECIBO						
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e oito reais**************								
*******	*****	*****	****)e	pela quai dou(amos) plena e	e irrevegável qu	atação.	
	٨							į
<u> </u>	1),00.	_				<u>.</u> .		
Deta 21/09 09	12/1/1/ A CARAM	F	Representada	pelo Cheque nº 20	(403)	a ordem do	banco ()	
	Credor		Date <u>4 10</u>	pelo Cheque nº <u>30</u>				



CHAVERO 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

Série "D-1"

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

Hota Fiscal do Vanda no Consumidor

0113

iora r	istal de venda do Consumidor	·		. 1 9	
	Data, 11 de 09			de 20 (29
limo .	Data, 11 de 09 Sr. (amara Mumi)	ipal	زيلي	Capa	ľω
End.			_	۲	
Cid.	Cypucorana-PR	(1.a vi 2.e vi 3.a vi	a: BRA	ZNZ
Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário		TOTAL	
2	Carimber outo				
	maticos	24,00	•	48	00
				- 5	
7 '					
		1		I	
				1	
	DECEMOS A PREFERÊNCIA TOT	AL		48	a

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 - Apucarana - Inscrição 53600609-24 CNPJ 75.268.167/0001-51 - 010 tajóas 000,001 a 000.300x3 - Série 40-1* - AUC nº 25219112-25 - 01/2009 OCCUMENTO 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

Desdobramento 339039	nicipal 2.001.3390.39 4900 PRODUCO	ES JORN	OUTROS		linario		Comum			
Unidade 01 Camara Mu Dotação 01.031.0001. Desdobramento 339039	nicipal 2.001.3390.39 4900 PRODUCO Recurso do Te	ES JORN								
Dotação 01.031.0001.	2.001.3390.39 04900 PRODUCO Recurso do Te	ES JORN		3 SFB						
Desdobramento 339039	A4900 PRODUCO Recurso do Te	ES JORN		2 2 6 6						
	Recurso do Te		$\Delta + 1 + 1 + 2 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1$	otação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO <mark>\$Conta 00010 Conta 00087 Cont</mark>						
dire de Aecarsos OTOOT		Souro (lizado)	Evo	ł	Conta 00087		
	TV - CANAL 15		descei	ICTAI	12au0)	LAC				
Credor 00336 MULTI										
Endereço RUA IRMA EL						,				
CNPJ/CPF 09.245.269			Fone 34	122-5	884	Cic	ade APUC	ARANA		
Licitação	Núm	ero	Solicitação	\C0	ontrato	Emissão		Vencimento		
Dispensada por							/09/09	22/09/09		
	Orçado	Saldo Ant			Va¥ordol		[Saldo Atual		
450.000 Item Quant, [Especificação	9.00	1.697,0	<u>- L _ </u>	т	700, Valor Unitário	, 00	L	90.997,08 for Total		
REFERENT EDICAO D ARCEBISP	O EFETUADO A PE SERVICOS DE DE VEDEO REF. PO DE CASCAVEL	CAPTAC HOMENAG , OCORR	AO E EM AO IDO NO			700,0	0	700,00		
Local da Entrega					Valor Li	íquido		700,00		
	iços Foram Prestados	Autorizo o	emnenho d	e(s) desi	(2)e9e0					
	riais Foram Entregues		nadiscrimir		(0)		1	\wedge		
	Executada	Data	1	r	1		Deuter /	,\		
Acham-se Canforme, A	ceito e Recebidos	- Juliu			. [17			
	1/2/			,	1			•		
assinatura:			6. /D	8	{		1411			
nome :	/	Ord	enador da	Describsia			Contac	dor		
//////	790			oyspesa	' }		V SOM			
Data/	<u> </u>									
RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos reais************************************										
Data <u>06 110 1 2009</u>	Of Greek		epresentad	-			_a ordem do	banco		



Fone: (43)3422-5884

Rua irmã Electérea, 483 - CEP: 86,800-300

0041

1" via (branca) - Cliente 2" via (amarcia) - Contabilidade 3" 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

	d, 0	19 / 20	09			
Ao(s) Si	(6) Gâmara Municipal de A	buce	vrani	2		
	Cidade		Estade	·····		
•	N.P.J. / CPF Inscr. Est.					
Quant.	Descrição do Serviço	T	Total			
01	Realização de carstação a ed					
	cão Ode video suferente a la	· R	\$ 200	0		
	minagen as archisps emerit]			
	de Cascavel dom Abmando					
	ario ocorrida no dia					
	17/09/09.					

CNPJ: 06.197.96	TTORA A GRÁFICA LTDA. (43)3426-2288 - APUCARANA - PR 8/0001-36 - 1E: 90304812-30 - 03 TLS 50X3 - NOTA FISCAL E SERVIÇOS 001 A 150 / AUT N° SF 159/08 - 27/03/08 - NÃO FCISIO		1			
.,	87 Total desta Nota	24	700	00		