



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000694/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00007  
 Desdobramento 3190113101 GRAT.EXERC.CARGOS NAO OCUP.CARGO EFETI - Conta 00010  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/10	Vencimento 31/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 1.076.760,85	Valor do Empenho 77.290,24	Saldo Atual 999.470,61
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES EM CARGO DE COMISSAO RELATIVA AO MES DE AGOSTO/2010 CONF COMRPOVANTE EM ANEXO.	77290,24	77.290,24
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		6.489,68
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8,05
		PENSAO ALIMENTICIA		289,34
				1.275,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	48.413,98
------------------	----------------------	-----------

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

**RECIBO**

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000692/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00007  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA Conta 00009  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/08/10	31/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.600.000,00	1.061.390,61	61.920,00	999.470,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2010 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		7.804,40
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.814,10
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		250,73
		PENSAO ALIMENTICIA		766,89

Local da Entrega	Valor Líquido	37.399,85
------------------	---------------	-----------

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

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e um mil novecentos e vinte r eais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000659/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00052  
 Desdobramento 3390390100 ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES Conta 00053  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00097 FORUM INFORMACOES COM.DE JORNAIS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 80.769.946/0001-56

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				11/08/10	30/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	104.242,58	1.800,00	102.442,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF ASSINATURA DE JORNAIS FORUM INFORMACOES CONF COMPROVANTE.	1800,00	1.800,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.800,00
------------------	---------------	----------

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

### RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº **707939** a ordem do banco  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					30/08/2010	
Cedente					Agência/Código Cedente	
FORUM INF. COM. JORNAIS LTDA					3377/18502-4	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
10/08/2010	5803	DV	N		175/00001802-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	175	R\$			1.800,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
REF. ASS. DJ/PR 19/01/09 A 19/12/10 2.108,33 OBS. DESC. 1.800,00						
					(+*) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Baixa	
CAMARA MUN.DE APUCARANA JOSE O ROSA S/N 86900-970 CENTRO CIVIC APUCARANA PR					175/00001802-2	
Sacador/Avalista						
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco-sacado.						



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					30/08/2010	
Cedente					Agência/Código Cedente	
FORUM INF. COM. JORNAIS LTDA					3377/18502-4	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
10/08/2010	5803	DV	N		175/00001802-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	175	R\$			1.800,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
REF. ASS. DJ/PR 19/01/09 A 19/12/10 2.108,33 OBS. DESC. 1.800,00						
					(+*) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Baixa	
CAMARA MUN.DE APUCARANA JOSE O ROSA S/N 86900-970 CENTRO CIVIC APUCARANA PR					175/00001802-2	
Sacador/Avalista						
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco-sacado.						



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000648/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052  
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/08/10	Vencimento 25/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 106.271,58	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 105.392,58
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS, PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA E TESOURARIA, RELATIVO AO PERIODO 08/2010 CONF CONTRATO 2009.12.05.0013, NF NR 064211, SERIE A.	879,00	879,00

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

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

**RECIBO**

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

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

Representada pelo Cheque nº 207931 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**GOVBR**Matriz 55 22 2651-2656 28990-000  
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 13/04/201200.165.960/0001-01  
I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br \*VIA\* Série "A"

Nº 064212

Data da Emissão: 02/08/2010

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

Fil. 0512

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: Contrato: 2009.12.05.0039

ATUALIZ. DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE

GESTÃO

350,89

GESTÃO DE ATIVIDADE

150,38

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 064308 VENCIMENTO 25/08/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL 501,27

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

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
 Edif. Luzia de Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 13/04/2012

00.165.960/0001-01  
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Nº 064211

Data da Emissão: 02/08/2010

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
	Período: Contrato: 2009.12.05.0013	
	ATUALIZAÇÃO DE USO DO SOFTWARE	
	CONTABILIZADAS	260,00
	INFORMADAS	70,00
	RESPONSABILIDADE FISCAL	70,00
	TESOURARIA	409,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 064307 VENCIMENTO 25/08/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL 879,00

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000647/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052  
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/08/10	Vencimento 25/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 106.772,85	Valor do Empenho 501,27	Saldo Atual 106.271,58
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL E GESTAO DE PESSOAL CONECTIVIDADE, RELATIVO AO PERIODO 08/2010 CONF CONTRATO 2009.12.05.0039, NF NR 064212. SERIE A.	501,27	501,27

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	501,27
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 307931 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000636/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052  
 Desdobramento 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO | Conta 00067  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				03/08/10	30/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	108.766,77	1.843,92	106.922,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF 03 INSCRICOES PARA SERVIDORES DESTA CASA DE LEI PARA PARTICIPAR DO CURSO DE CONTROLE INTERNO NOS DIAS 05 E 06/08/2010 NA CIDADE DE CURITIBA-PR CONF COMPROVANATE.	1843,92	1.843,92

Local da Entrega	Valor Líquido	1.843,92
------------------	---------------	----------

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

**RECIBO**

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

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

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

# Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

CNPJ 01.600.715/0001-48

## RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Valor Bruto	R\$	1.872,00
I.R.R.F.	R\$	28,08
Valor Líquido	R\$	1.843,92

RECEBEMOS de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00

A importância supra de R\$ 1.843,92

HUM MIL E OITOCENTOS QUARENTA TRES REAIS E NOVENTA DOIS CENTAVOS \*\*\*

referente a pagamento de CURSO SOBRE O CONTROLE INTERNO

no(s) dia(s).....: 5/ 8/2010 a 6/ 8/2010, em CURITIBA

Participante(s) : IVAN LUCIO GARCIA// JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA//  
JOSE CARLOS SABINO DA SILVA//

Ribeirão Preto,

de

de

\*\*\*\*\* RECIBO ORIGINAL \*\*\*\*\*  
Curso...: 240.E.2010 - CONTROLE INTERNO  
Cidade...: CURITIBA  
Respons...: JULIANA BORDIN SALLES  
Data...: 5/ AGOSTO /2010

IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

Rua Ceará, 2168 - Cep 14085-520 - Fone/Fax: (16) 3612-1807 - Ribeirão Preto - SP



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000154/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ✓

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/08/10

Vencimento

05/09/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

12.973,65

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA RELATIVO A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO REF AO MES DE AGOSTO/2010.	12973,65	12.973,65
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

12.973,65

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

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

Data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Assinatura:

nome:

Orderador da Despesa

Contador

Data \_\_\_\_\_

cargo

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº 208055 a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



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

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000712/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00014  
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS | Conta 00016  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/08/10	Vencimento 05/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 212.737,31	Valor do Empenho 31,78	Saldo Atual 212.705,53
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO RETENCAO INSS TERCEIROS DO MES DE AGOSTO/2010.	31,78	31,78

Local da Entrega **Valor Líquido** 31,78

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

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 207053 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000710/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00014  
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET | Conta 00019  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



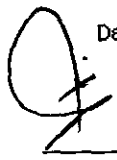
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/08/10	Vencimento 05/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 232.794,48	Valor do Empenho 16.754,35	Saldo Atual 216.040,13
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO A FOLHA PAGAMENTO DE SERVIDORES EM CARGO DE COMISSAO DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE AGOSTO/2010.	16754,35	16.754,35

Local da Entrega **Valor Líquido** 16.754,35

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

#### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 307058 a ordem do banco  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



### CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000709/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00014  
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS | Conta 00016  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ / CPF 29.979.036/0192-40

Fone



Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/08/10	Vencimento 05/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 241.744,03	Valor do Empenho 8.949,55	Saldo Atual 232.794,48
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO A FOLHA PAGAMENTO DO SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE AGOSTO/2010.	8949,55	8.949,55

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	8.949,55
------------------	----------------------	----------

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

#### RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 208055 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000708/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00014  
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES | Conta 00018  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/08/10	Vencimento 05/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 255.166,53	Valor do Empenho 13.422,50	Saldo Atual 241.744,03
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO A FOLHA PAGAMENTO DE VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE AGOSTO/2010.	13422,50	13.422,50

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	13.422,50
------------------	----------------------	-----------

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

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_  
 Representada pelo Cheque nº 308099 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



### CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000707/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00014  
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00017  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/08/10	Vencimento 05/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 257.179,90	Valor do Empenho 2.013,37	Saldo Atual 255.166,53
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO A FOLHA PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE AGOSTO/2010.	2013,37	2.013,37

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	2.013,37
------------------	----------------------	----------

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

#### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 308038 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



<p>Ministerio da Previdencia e Assistencia Social - MPAS Instituto Nacional de Seguro Social - INSS</p> <p>Guia da Previdencia Social - GPS</p>	<p>3-Codigo de Pagamento</p> <p>4-Competencia</p> <p>5-Identificador</p>	<p>2402</p> <p>08/2010</p> <p>78.299.815/0001-00</p>
<p>1-Nome ou Razao Social/Fone/Endereco</p> <p>Camara Municipal de Apucarana</p> <p>Endereco:                    Telefone:   (43) 34207000 Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 CENTRO Apucarana-PR - 86800-235</p>	<p>6-Valor do INSS</p> <p>7-</p> <p>8-</p>	<p>54.145,20</p>
<p>2-Vencimento</p>	<p>9-Valor de Outras Entidades</p>	<p>0,00</p>
<p>ATENCAO: E vedada a utilizacao de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolucao publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior devera ser adicionada a contribuicao ou importancia correspondente nos meses subsequentes, ate que o total seja igual ou superior ao valor minimo fixado</p>	<p>10-ATM/Multa e Juros</p> <p>11-Total</p>	<p>0,00</p> <p>54.145,20</p>
	<p>12-Autenticacao Bancaria</p>	

1a Via

N.ID: 78299815000100 CDB.PAG:2402 COMP: 082010

CEF037916092010092784007611

54.145,20R01032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000635/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00022  
 Conta 00023

Credor 00169 IVAN LUCIO GARCIA

Endereço

CNPJ/CPF 722.025.729-53

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/08/10	Vencimento 04/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 83.300,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 82.700,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF PARTICIPACAO NO CURSO DE CONTROLE INTERNO MINISTRADO PELO IBRAP NOS DIAS 05 E 06/08/2010 NA CIDADE DE CURITIBA-PR CON COMPROVANTE.	600,00	600,00

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

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

RECIBO

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

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

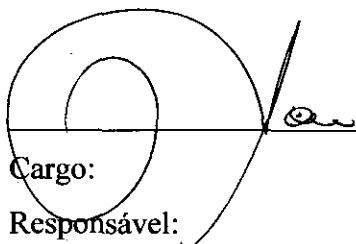
Período: De 5/8/10 até 6/8/10

Descrição e Exposição da Viagem: curso sobre controle interno realizada pelo IBRAP

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

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

Apucarana, 5 de Agosto de 2010

  
\_\_\_\_\_  
Cargo:  
Responsável:

# Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

CNPJ 01.600.715/0001-48

## RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Valor Bruto	R\$	1.872,00
I.R.R.F.	R\$	28,08
Valor Líquido	R\$	1.843,92

RECEBEMOS de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00

A importância supra de R\$ 1.843,92

HUM MIL E OITOCENTOS QUARENTA TRES REAIS E NOVENTA DOIS CENTAVOS \*\*\*

referente a pagamento de CURSO SOBRE O CONTROLE INTERNO.

(s) dia(s).....: 5/ 8/2010 a 6/ 8/2010, em CURITIBA

participante(s) : IVAN LUCIO GARCIA// JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA//  
JOSE CARLOS SABINO DA SILVA//

\*\*\*\*\* RECIBO ORIGINAL \*\*\*\*\*  
Curso...: 240.E.2010 - CONTROLE INTERNO  
Cidade...: CURITIBA  
Respons...: ANIANA BORDIN SALES  
Data...: 5/ AGOSTO /2010

Ribeirão Preto,

de

de

IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

Rua Ceará, 2168 - Cep 14085-520 - Fone/Fax: (16) 3612-1807 - Ribeirão Preto - SP



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000141/2010

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
01651  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
PENSAO ALIMENTICIA

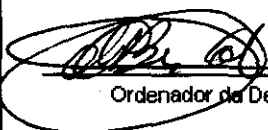

Credor 00262 JANAINA RIBEIRO CILIAO GASPARETTI /  
Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJAS 633 CENTRO  
CNPJ/CPF 879.896.629-49 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento  
Nao se Aplica 24/08/10 30/08/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual  
1.275,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA RELATIVO A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO REF AO MES DE AGOSTO/2010.	1275,00	1.275,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 1.275,00

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

RECIBO

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

Data 30/08/2010 Janaina Ciliao Credor Representada pelo Cheque nº 308020 a ordem do banco Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000630/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00032  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00260 J. AUGUSTO COM. MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1395 CENTRO  
 CNPJ/CPF 80.832.223/0001-54 Fone 3422-3874 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				03/08/10	30/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	142.935,19	329,00	142.606,19


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF AQUISICAO DE 02 GARRAFAS TERMICA, 01 JARRA E 01 SALEIRO CONF NF NR 015611.	329,00	329,00

Local da Entrega	Valor Líquido	329,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 18/08/10  Credor  
 Representada pelo Cheque nº 3092 a ordem do banco  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



RUA PONTA GROSSA, Nº 1.395 - CENTRO  
**FONE/FAX: (43) 3033-6878** - CEP 86800-030  
 APUCARANA - PARANÁ - E-MAIL: msjose@uol.com.br  
 CNPJ(MF) 80.832.223/0001-54  
 INSCR. EST. 63604655-84

DATA DA EMISSÃO: **03/08/2010**

FATURA / VALOR	FATURA / NUMERO	DUPLICATA / VALOR	NUMERO DE ORDEM	VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
329,00	15611	329,00	15611/1/1	30/08/2010	

DESCONTO DE COBRAR **0.21** SOBRE ATÉ **0 VENCIMENTO**  
 POR DIA DE ATRASO **1.08**

NOME DO SACADO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 0001520  
 ENDEREÇO: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA  
 MUNICÍPIO: APUCARANA ESTADO: PR 3420-7008  
 PRAÇA DE PAGTO.: APUCARANA-PR CEP: 86800-970  
 INSCR. NO CNPJ(MF): 78.299.815/0001-00 INSCR. EST.: -


**VALOR POR EXTENSO** (Trezentos e Vinte e Nove Reais)  
**VIA DO ESCRITORIO**

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA **DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL** COM PAGAMENTO PARCELADO, NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREI(EMOS) A **J. AUGUSTO - Comércio de Móveis e Eletrodomésticos Ltda.**, OU À SUA ORDEM, NA PRAÇA E VENCIMENTO ACIMA INDICADOS.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 DATA DO ACEITE

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO SACADO

J. AUGUSTO - Comércio de Móveis e Eletrodomésticos Ltda.  




# NOTA FISCAL FATURA

Nº

XXX SAÍDA  ENTRADA

015611

SÉRIE 1

1ª VIA  
Destinatário/  
Remetente

DATA LIMITE P/ EMISSÃO

06/07/2011

DATA DA EMISSÃO  
03/08/2010

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.	INSCR. ESTADUAL
<b>VENDA A CONSUMIDOR</b>	<b>5102</b>		<b>63604655-84</b>

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
<b>1520-CANARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	<b>78.299.815/0001-00</b>

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>		<b>86800-970</b>
<b>APUCARANA</b>	FONE	UF
	<b>3420-7008</b>	<b>PR</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
15611/ 1	30/08/2010	329.00			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRBS.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
2281	GARRAFA TERMICA INDX,1 LITRO-NEU-INVICTA		UN	2	169.00	338.00	
2378	JARRA,4 LITROS-NEU-PLASUTIL		UN	1	15.00	15.00	
9999	SALEIRO-NEU-DIV.		UN	1	3.00	3.00	
<b>DESCONTO PROMOCIONAL.....</b>						<b>27,00</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
329.00	0.00			329.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				329.00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<b>O MESMO</b>	1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCR. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
4	<b>GRANEL</b>	<b>NOV.SAO JOSE</b>	<b>15611</b>	0
				PESO LIQUIDO
				0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400	
DOC. EMITIDO P/EMPRESA ENQUAD. REGIME FISCAL DE MICRO EMPRESA E EMPR. PEG. PORTE - NAO GERA CRED. DE ICMS.		RESERVADO AO FISCO	
VENDEDOR: /LOJA			
E-Mail: msjose@uol.com.br		000 NOVO FONE 3422-3874	
AGRADECEMOS PELA SUA PREFERÊNCIA			

CONTROLE DO  
FORMULÁRIO  
**015611**





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000696/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI | Conta 00057  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

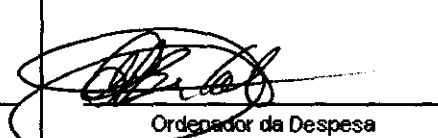


Credor 00048 J. SOARES & PEREIRA LTDA.  
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 284 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.707.974/0001-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/08/10	05/09/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	89.418,47	385,00	89.033,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF TROCA DE TECIDO E BASE DE QUATRO CADEIRAS CONF NF NR 13416.	385,00	385,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	385,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

Data 09/09/10  Credor  
 Representada pelo Cheque nº 208049 a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# SISTEMA - Serviço Técnico de Máquinas

J. SOARES & PEREIRA LTDA.

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Rua Clóvis da Fonseca, 284 - Fone (043) 3033-3119  
A p u c a r a n a - P a r a n á

### NOTA FISCAL DE SERVIÇO

SERIE <A>

Nº 13416

1ª VIA - CLIENTE  
2ª VIA - PREFEITURA  
3ª VIA - CONTABILIDADE  
4ª VIA - FIXA

Incr. Mun 1731  
Inscr. Est. 636.03775-37 - CNPJ 77.707.974/0001-34

Nat. da Operação mão de obra

Condições de Pagto \_\_\_\_\_

Data da Emissão 25 / 08 / 2010

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

Endereço Centro Cívico Des Oliveira Rosa

Na Cidade de Apucarana

Nº \_\_\_\_\_  
Est PR

Inscr. Est. ISENT

CNPJ 77.707.974/0001-34

Inscr. Mun \_\_\_\_\_

Quant	Descrição dos Serviços	Preço
	<u>Taxa de tecido e base de quatro cadernos</u>	<u>385,00</u>
Não vale como recibo		VALOR DOS SERVIÇOS <u>385,00</u>
Agradecemos a Preferência		TOTAL DA NOTA R\$ <u>385,00</u>



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000651/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI | Conta 00057  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/08/10	30/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	104.592,58	50,00	104.542,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF MANUTENCAO E LIMPEZA NA MAQUINA DE XEROX WORKCENTRE MODELO 4118 CONF COMPROVANTE.	50,00	50,00

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

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

RECIBO

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

Data 20/08/10 Sairon Colman  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 307378 a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





SUPRIMENTOS PARA COPIADORAS,  
INFORMÁTICA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

J.R. CÓPIAS LTDA.

Rua Osório Ribas de Paula, 1717  
Centro - Apucarana - PR

Fone/Fax (43) 3422-4564

E-mail: jr.copias@ibest.com.br / copymaster43@hotmail.com

CNPJ 03.052.410/0001-74

Inscr. Munic. 5839

ICMS 902.03400-50

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Série <A>

01923

Data: 10/08/2010  
Nome ou Empresa: Câmara Municipal de Apucarana  
Endereço: Centro Cívico José O. Rosa, 25 A Fone: (43) 3420-7000  
Cidade: Apucarana CEP: 86800-235 Estado: PR  
C.N.P.J.: 08.299.815/0001-00 Inscr. Estadual: Isento

Quant.	Discriminação dos Serviços	Preço Unit.	Valor
	limpeza + ajustes no equipamento (maq. copiadora Terac work centre 4118)	5000	5000

TOTAL R\$ 5000

**TEC COPY & PRINTER**

OSORIO RIBAS DE PAULA; 1717 - CENTRO - APUCARANA - PR

(43) 3033-5564

(43) 9615-6114

**ORDEM DE SERVIÇO 000423****Hora 16:12****Data 09-08-2010**

Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA  
 CPF/Cnpj: 78.299.815/0001-00 Bairro : CENTRO

Contato : PORTUGUÊS/FABRICIO - (43)3420-7000  
 Complemento:  
 Cidade: APUCARANA UF: PR CEP: 86802-970

Equipamento: *Xerox WorkCentre*  
 Acessórios :

Modelo : *4118*

Série :

**Problema Relatado:**  
 Manchando as copias

**Serviço Executado:***Efetuada limpeza + ajustes no equipamento***Observações:**

Técnico: *Janata*  
 Situação:  
 Data Saída: - -  
 Hora Saída:

Visto

VALOR PEÇAS	R\$	---
VALOR MÃO-OBRA	R\$	50,00
VALOR DESCONTO	R\$	---
VALOR TOTAL	R\$	50,00

Impressão em 2 vias - 1a VIA (X) / 2a VIA ( )

\*\*\*ESTE DOCUMENTO NÃO VALE COMO RECIBO DE PAGAMENTO\*\*\*

**TEC COPY & PRINTER**

OSORIO RIBAS DE PAULA; 1717 - CENTRO - APUCARANA - PR

(43) 3033-5564

(43) 9615-6114

**ORDEM DE SERVIÇO 000423****Hora 16:12****Data 09-08-2010**

Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA  
 CPF/Cnpj: 78.299.815/0001-00 Bairro : CENTRO

Contato : PORTUGUÊS/FABRICIO - (43)3420-7000  
 Complemento:  
 Cidade: APUCARANA UF: PR CEP: 86802-970

Equipamento:  
 Acessórios :

Modelo :

Série :

**Problema Relatado:**  
 Manchando as copias

**Serviço Executado:***30 dias garantia  
(mão-de-obra)***Observações:**

Técnico:  
 Situação:  
 Data Saída: - -  
 Hora Saída:

Visto

VALOR PEÇAS	R\$	---
VALOR MÃO-OBRA	R\$	---
VALOR DESCONTO	R\$	---
VALOR TOTAL	R\$	---



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000633/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL      Conta 00022  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS      Conta 00023  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00139 JOSE CARLOS SABINO DA SILVA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 471.972.859-68      Fone      Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				03/08/10	04/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
102.200,00	84.500,00	600,00	83.900,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF PARTICIPACAO NO CURSO DE CONTROLE INTERNO MINISTRADO PELO IBRAP NOS DIAS 05 E 06/08/2010 NA CIDADE DE CURITIBA-PR CON COMPROVANTE.	600,00	600,00

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

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

RECIBO

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

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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 TAVES SABINO DA SILVA  
Destino da Viagem: GUATUBA  
Período: De 05/08/10 até 06/08/10  
Descrição e Exposição da Viagem: CURSO CONTACTE INTERNO  
MINISTRADO Pdo IR

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

Apucarana, 04 de AGOSTO de 2010

Cargo: ADJUNTO LEGISLATIVO

Responsável:



# Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

CNPJ 01.600.715/0001-48

## RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Valor Bruto	R\$	1.872,00
I.R.R.F.	R\$	28,08
Valor Líquido	R\$	1.843,92

RECEBEMOS de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00

A importância supra de R\$ 1.843,92

HUM MIL E OITOCENTOS QUARENTA TRES REAIS E NOVENTA DOIS CENTAVOS \*\*\*

referente a pagamento de CURSO SOBRE O CONTROLE INTERNO

de (s) dia(s).....: 5/ 8/2010 a 6/ 8/2010, em CURITIBA

participante(s) : IVAN LUCIO GARCIA// JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA//  
JOSE CARLOS SABINO DA SILVA//

\*\*\*\* RECIBO ORIGINAL \*\*\*\*  
Curso...: 240.G.2010 - CONTROLE INTERNO  
Cidade...: CURITIBA  
Respons...: JULIANA BORDIN SALES  
Data...: 5/AGOSTO /2010

Ribeirão Preto,

de

de

IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

Rua Ceará, 2168 - Cep 14085-520 - Fone/Fax: (16) 3612-1807 - Ribeirão Preto - SP



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000634/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/08/10	Vencimento 04/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 83.900,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 83.300,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF PARTICIPACAO NO CURSO DE CONTROLE INTERNO MINISTRADO PELO IBRAP NOS DIAS 05 E 06/08/2010 NA CIDADE DE CURITIBA-PR CON COMPROVANTE.	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Liquido	600,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA  
Destino da Viagem: CURITIBA  
Período: De 05/08/10 até 06/08/10  
Descrição e Exposição da Viagem: PARICIPAR DO CURSO  
MINISTRADO PELO IBRAP - INSTITUTO BRASILEIRO  
DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, REFERENTE AS FORMAS  
DE ATUAÇÃO DO SISTEMA DE CONTROLE INTERNO  
DE CÂMARA MUNICIPAL, SENDO QUE O SERVIDOR  
FAZ PARTE DA COMISSÃO DE CONTROLE INTERNO  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA.

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

Apucarana, 04 de AGOSTO de 2010

Cargo: ADJUNTO LEGISLATIVO

Responsável:

# Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

CNPJ 01.600.715/0001-48

## RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Valor Bruto	R\$	1.872,00
I.R.R.F.	R\$	28,08
Valor Líquido	R\$	1.843,92

RECEBEMOS de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00

A importância supra de R\$ 1.843,92

HUM MIL E OITOCENTOS QUARENTA TRES REAIS E NOVENTA DOIS CENTAVOS \*\*\*

referente a pagamento de CURSO SOBRE O CONTROLE INTERNO

(e) dia(s).....: 5/ 8/2010 a 6/ 8/2010, em CURITIBA

Participante(s): IVAN LUCIO GARCIA// JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA//  
JOSE CARLOS SARBINO DA SILVA//

\*\*\*\*\* RECIBO ORIGINAL \*\*\*\*\*  
Curso...: 240.8.2010 - CONTROLE INTERNO  
Cidade...: CURITIBA  
Respons...: JULIANA BORDIN SALES  
Data...: 5/ AGOSTO /2010

Ribeirão Preto,

de

de

IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração Pública Ltda.

Rua Ceará, 2168 - Cep 14085-520 - Fone/Fax: (16) 3612-1807 - Ribeirão Preto - SP



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000713/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00022  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Conta 00023  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 83.300,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 83.000,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR PERIODO DE 31/08/2010 A 01/09/2010 JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS PARA AVERIGUAR PRESTACAO DE CONTAS DE 2009, CONFORME CONTRADITORIO SOLICITADO.	300,00	300,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	300,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque n° 30805 a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Julio Cesar Razzo Santos

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 31/08/2010 até 02/09/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Período 31/08/2010 a 01/09/2010

Viagem a Curitiba - Junta de Tribunal de Contas para  
averiguar a prestação de contas de 2009, conforme  
contracurrência solicitada

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

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

Apucarana, 30 de Agosto de 2010

Cargo: Procurador

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000662/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00026  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 138.732,25	Valor do Empenho 42,00	Saldo Atual 138.690,25
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA REF AQUISICAO DE 01 CARGA DE GAS DE COZINHA CONF NF NR 1243.	42,00	42,00

Local da Entrega	Valor Líquido	42,00
------------------	---------------	-------

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

**RECIBO**

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

Data 31.08.10 Waf. Guerra Representada pelo Cheque nº 307943 a ordem do banco  
 Crédor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_







# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000671/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00029  
 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/08/10	Vencimento 10/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 137.973,17	Valor do Empenho 38,86	Saldo Atual 137.934,31
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.	38,86	38,86

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	38,86
------------------	----------------------	-------

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

#### RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 27946 a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSÉ DE OLIVEIRA Nº 293 - BARRA FUNDA

CEP: 86800-490 - FONE/FAX: (43) 3033-6733 - APUCARANA - PR

E-MAIL: televendas@liberalpapelaria.com.br

## NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA  ENTRADA

Nº  
NF.: 093330  
PAG: 01/01

1º VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE  
DATA LIMITE PARA  
EMISSÃO  
02 / 08 / 2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIAS</b>	C.F.O.B. <b>5102</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. <b>77.994.804/0001-88</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>63604228-50</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> ( )		C.N.P.J. / I.C.M.S. <b>78.279.815/0001-00</b>
ENDEREÇO <b>PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>		BARRIO/CEP <b>CENTRO 86.800-235</b>
MUNICÍPIO <b>APUCARANA</b>	FONE/FAX <b>(43)3420-7000</b>	U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>PR 15270</b>

DATA DE EMISSÃO  
**17/08/2011**

DATA DE VENCIMENTO  
**17/08/2011**

HORA  
**10:58**

FATURA  
**093330 -1 10/09/2010 38.86**

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DESC. (%)	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALÍQ. (%)
APAGADOR QUADRO BRANCO PILOT 150 PILOT	04R	UN	1.00	7.90		7.90	0
MARCADOR QUADRO BRANCO PILOT NBMA-VBM-M PR PILOT	04R	UN	2.00	5.99		11.98	0
MARCADOR QUADRO BRANCO PILOT NBMA-VBM-M VM PILOT	04L	UN	2.00	5.99		11.98	0
ENVELOPE SACO FORONI 240X340 KRAFT FORONI	04R	UN	50.00	0.14		7.00	0

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS <b>0.00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>38.86</b>
VALOR DO FRETE <b>0.00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0.00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>38.86</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/> 0	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	<b>0.00</b>	PESO LÍQUIDO <b>0.00</b>

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

VENDEDOR.: EDENISE CONDIÇÕES: FATURADO COMPRADOR: *** EMPRESA: Liberal *** NÃO TEM DÍVIDAS	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO <b>148232</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------------------------------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000715/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/08/10	Vencimento 30/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 129.958,87	Valor do Empenho 134,99	Saldo Atual 129.823,88
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	134,99	134,99

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	134,99
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 209059 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000728/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00024  
 Conta 00029

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/09/10	Vencimento 30/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 128.153,07	Valor do Empenho 14,78	Saldo Atual 128.138,29
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXDEDIENTE CONF COMPROVANTE.	14,78	14,78

Local da Entrega	Valor Líquido	14,78
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 208059 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Liberal Papelaria

Avant Comércio de Papéis Ltda.  
 Rua Dr. Oswaldo Cruz, 510 - Centro  
 Apucarana - PR - CEP: 86800-720  
 Fone/Fax: (43) 3033-6633  
 liberal@liberalpapelaria.com.br

## NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA  ENTRADA

Nº

NF.: 001918

PAG.: 01/01

1ª VIA

DESTINATÁRIO/  
REMETENTEDATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO

09/05/2011

C.N.P.J.  
**11.188.313/0001-31**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**90498582-10**

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

DESCRIÇÃO DO PRODUTO **5102**

NOME / RAZÃO SOCIAL **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA** C.N.P.J./C.P.F. **07.299.015/0001-00**

MUNICÍPIO **PR CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA** U.F. **PR** INSCR. ESTADUAL **86.000-235**

CIDADE **APUCARAMA** CEP **86134-200** VALOR **PR ISENTO**

001918 - 1 10/09/2010 92.31

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DESC. DT	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC. C/ES
CANETA ESF.FIXA BOLINHA VERDE X.P.T.O X.P.T.O	041	UN	1.00	7.99		7.99	0
TILIBRETE 900FLS TILIBRA	041	UN	1.00	9.30		9.30	0
PORTA CARTAO DE VISITA DE BOLSO PRETO DIAS	041	UN	2.00	8.90		17.80	0
MARCADOR QUADRO BRANCO FABER DF/522 UN FABER CASTELL	041	UN	1.00	3.99		3.99	0
FICHARIO UNIV.CADERBRAS C/ZIPER GARFIELD PREMIUM CADERBRAS	041	UN	1.00	47.25		47.25	0
CANETA BORRACHA MERCUR EXECUTIVA 3 EN 1 MERCUR	041	UN	2.00	2.99		5.98	0
CANETA ESF.GOLLER PRETA 1.0MM 6-665 PARA PARKER GOLLER	041	UN	1.00	2.50		2.50	0
GRA. FABER CASTELL 0.5 2B C/12 NINAS FABER CASTELL	041	UN	3.00	2.30		6.90	0
CANETA ESF.PILOT BPS-GRIP 1.6 VERMELHA PILOT	041	UN	1.00	4.97		4.97	0
INDICE TELEFONICO TILIBRA MESA EXECUTIVO TILIBRA	041	UN	1.00	19.99		19.99	0
PORTA CARTAO DE VISITA DE BOLSO PRETO DIAS	041	UN	2.00	8.90		17.80	0
LIVRO ATA CARTONADO SD 50FL SMO DOMINGOS	041	UN	1.00	5.30		5.30	0

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR LÍQUIDO	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
		0.00	VALOR TOTAL DO IPI	0.00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				149.77

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

DADOS ADICIONAIS **0.00** RESERVADO AO FISCO **0.00**

VENDEDOR: Liberal  
 CONDIÇÕES: Liberal  
 COMPRADOR: Liberal  
 \$\$\$ EMPRESA MICROEMPRESAS  
 \$\$\$ NÃO SERÁ DIRETO A CREDITO DE ICMS

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO  
**002224**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000655/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00028  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/08/10	13/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	141.441,18	2.300,00	139.141,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAEMNTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF 05 ARRANJOS DE FLORES E 02 JARDINEIRAS DE FLORES PAR AO PALCO DO ANFITEATRO DA FECEA PARA ENTREGA DE TITULO DE CIDADAO HONORARIO AO PROFESSOR WANDERLEY CERANTO REALIZADA NO DIA 06/08/2010 CONF NF NR 1779.	2300,00	2.300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.300,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 11/08/2010 Lilian Eliete Rosa  
de Oliveira

Representada pelo Cheque nº 207921 a ordem do banco  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# IZABELLA FLORES

LILIAN ELIETE ROSA DE OLIVEIRA

FONE (43) 3422-8222

Rua Osvaldo Cruz, 447 - APUCARANA - PR

NOTA FISCAL  
DE VENDA AO CONSUMIDOR

Nº 1779

Série "D1"

Inscrição

CNPJ/MF

63606661-30

79725719/0001-40

1ª Via

Apucarana, 10 de agosto de 2010

Ilmo. Sr.

Camara municipal de Apucarana

End.

Cidade

Apucarana

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
05	arranjos de flores e		1.300,00
02	guardanapos de flores no		1.000,00
	plco do onfitatório da		
	FEECEA 31 leilões de		
	títulos Prop. Naanduley Cerente		

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR  
Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 5 Telões 1.551 e 1.800x3 - A.I.D.F. Nº 15375732-09 - 1/2/2008

Total da Nota RS

2.300,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000703/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00032  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/08/10	25/09/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	130.451,58	122,00	130.329,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE COPOS DESCARTAVEIS CONF NF NR 000.002.796 SERIE 1.	122,00	122,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	122,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 208046 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





**MASTERLON PRODUTOS DE  
LIMPEZA LTDA - EPP  
COPETROL**

AV. ARTHUR THOMAS, 743 - - RODOCENTRO, Londrina, PR -  
CEP: 86020390 - Fone/Fax: 4333380275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.796

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4110 0803 2586 6700 0187 5500 1000 0027 9619 6123 1002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141100062578398 - 26/08/2010 16:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018842340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.258.667/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

26/08/2010

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO DE OLIVEIRA, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86808-360

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/08/2010

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 2796 / V. Orig.: 302,00 / V. Liq.: 302,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	302,00
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	302,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6				35,000	34,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0010223-1	PAPEL HIG BR 64X30 PERSONAL SIMPLES-16X0		041	5102	FD	1,0000	36,0000	36,00					
0010319-1	SACO PT 100 LTS 70X85X07-100 UNI	39232000	041	5102	FD	1,0000	24,0000	24,00					
0010911-1	PAPEL T BR LX 21,5X20 / 1000 IMPEL-FD	48182000	041	5102	UN	10,0000	12,0000	120,00					
0050068-1	COPO COPAZA 180 ML-CAIXA		041	5102	CX	1,0000	67,0000	67,00					
0050069-1	COPO COPAZA 50 ML-CX		041	5102	CX	1,0000	55,0000	55,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1246275			

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nr. Pedido: 17194 Ordem Compra: Vendedor(a): EL SON ( DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E ISS. )</p>	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000704/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00033  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/08/10	25/09/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	130.329,58	180,00	130.149,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA CONF NF NR 000.002.796 SERIE 1.	180,00	180,00

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

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

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 208046 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000717/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00036  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


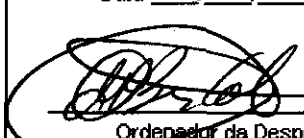
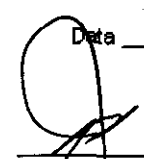
Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO  
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				31/08/10	10/09/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	129.262,70	35,00	129.227,70

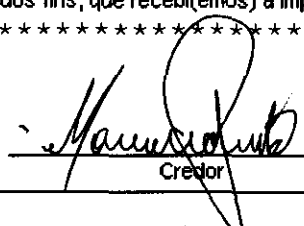
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONserto DE FECHADURA E CONFECCAO DE CHAVE CONF NF NR 2407.	35,00	35,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 35,00

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

### RECIBO

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

Data 08/08/10   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 307052 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



# S.O.S CHAVES E SERVIÇOS

Maurício Nunes Pinto Chaveiro  
Autos, Residências, Cofres, etc.  
Cel (43)9973-0082 - Fone(43) 3422-9025

Rua Corifeu Azevedo Marques, 47 - Apucarana - PR

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

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cezal, 184  
Centro - Curitiba/PR - Cep 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A"

2407

Nat. da Oper.: Prestação de Serviços

Condições de Pagto.:

Data: 31.08.10

### CLIENTE

Ao(s) Sr.(s) Camara mun. de Apucarana

Endereço:

Cidade: Apucarana Estado P.R

CNPJ: 78239815/0001-00 Inscr. Est.

<u>Conserto fech. e</u>		<u>35,00</u>
<u>confeccão chave</u>		

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  
03 TIs NF Prestação de Serviços - 50x3 - 2351 a 2500  
SF nº 475 de 26/05/2010  
Código de Controle: 4780-9652-6103  
Não vale como recibo

Valor dos Serviços R\$ 35,00

Total desta Nota R\$ 35,00



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000679/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00082  
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00084  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 130.000,00	Saldo Anterior 84.260,80	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 83.960,80
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF AQUISICAO DE 01 IMPRESSORA HP MULTIFUNCIONAL F 4480 CONF NF NR NF 002473.	300,00	300,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	300,00
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

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

Data 19/08/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 30795 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000678/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 136.188,61	Valor do Empenho 435,00	Saldo Atual 135.753,61
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PROCESSAMENOT DE DADOS (GA 043 COOLER, HDD STATA 750 E PLACA MAE RSKPL) CONF NF 002473.	435,00	435,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	435,00
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

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

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

Representada pelo Cheque nº 207951 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000675/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00024  
 Conta 00030

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 136.248,61	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 136.188,61
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO E INSTALACAO DE PLACA MAE EM MICRO CONF NF NR 0828.	60,00	60,00

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

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

**RECIBO**

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

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

Representada pelo Cheque nº 307950 a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



MAX INFORMÁTICA LTDA.

Suprimentos - Equipamentos  
Assistência Técnica  
Softwares - Redes

Fone/Fax (0\*\*43) 423-4532

www.maxcomputadores.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, s/n - Centronorte Shopping Center  
Loja A3 - CEP 86.800-680 - Apucarana - Pr

0828

C.N.P.J. 02.054.085/0001-16

INSCR. EST. 901.42497-77

INSCR. MUN. 004.990

Nat. da Oper.: Prestação de Serviços

Cond. de Pagto.: VENDA VISTA

Data da Emissão: 19 / 09 / 10

Aos(s) Sr.(s):

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço:

CENTRO CIVICO JOSE D. ROSA

Bairro:

CENTRO

Nº:

SIN

Cidade:

APUCARANA

Fone:

UF:

PR

End. Cobrança:

Cx. Postal:

CNPJ:

70299815/0001-00

Inscr. Est.:

Inscr. Mun.:

01	INSTALACAO PLACAMINE EM MICRO	60,00	60,00
<b>MAX</b> informática			

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Valor dos Serviços

R\$

60,00

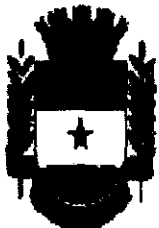
R\$

TOTAL DESTA NOTA

R\$

60,00





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 39

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquid
2010	000675	0	Ordinario 24 33903	60,00		60,00

Total a Pagar: 60,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 60,00  
sessenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

MAX INFORMATICA LTDA.

Data / /

Credor



MAX. INFORM TICA

R. MIGUEL SINEO, 66  
APUCARANA - PR  
(43) 3422-4105

PEDIDO: 86361

Data....: 03 de agosto de 2010.

Cliente.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereo.: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,

Bairro...: CENTRO

Cidade...: APUCARANA - PR

Produto	Qtde	VI.Total
IMPRESSORA HP MULTI. F4480 PRE	1	300,00
Valor Total		300,00

FEJ.	Valor	Vencimento
01/01	300,00	02/09/2010

*JUAN - FALAR COM  
IVAN Antes de  
Faturar*

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

*Fernando Lima*

MAX. INFORM TICA

R. MIGUEL SINEO, 66  
APUCARANA - PR  
(43) 3422-4105

PEDIDO: 86017

Data....: 22 de Julho de 2010.

Cliente.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereo.: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,

Bairro...: CENTRO

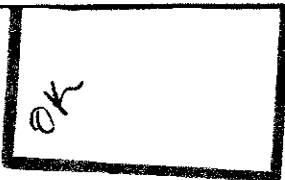
Cidade...: APUCARANA - PR

Produto	Qtde	VI.Total
UNICO BOBLEN PARA PROCESSADOR	1	20,00
Valor Total		20,00

FEJ.	Valor	Vencimento
01/01	20,00	21/08/2010

*[Signature]*

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA



a Miguel Simiao, 66  
P:86800-260 Fone: 3422-4105/3420-3500  
Aucarana - PR - Centro

Local:LABORATORIO  
Tipo:EVENTUAL  
Técnico:

JAINÉ

[ CLIENTE ]

Cliente...:55-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Cel.:  
Endereço...:CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N APUCARANA-PR  
Telefone...:CENTRO IE/RG:  
CNPJ/CPF.:78.299.815/0001-00

[ EQUIPAMENTO ]

Modelo Descrição Nr. de Série  
MICRO

Observações do Equipamento:

[ ORÇAMENTO ]

Assunto / Defeito Reclamado:  
Atualização e memoria passar orçamento urgente

LANÇADO

Local Apresentada:

Observações Adicionais:

[ PEÇAS / SERVIÇOS ]

Modelo	Tp	Descrição	Qtde.	Unit.	Total
		Trava de placa Mãe OK			
		lançoso a peça			
		13729 165971-MOTHERBOARD P5K R\$209,00			
		9 000000 137295			

Início: Término:

Valor: 250,00 Horas Técnicas: 60,00 Valor Total: 270,00

R.G Fico ciente de que efetuarão a cobrança de R\$ 10,00 para Desktops (PCs) Perifericos.R\$ 40,00 Notebooks Projetores  
Imgs.Somente será cobrada caso não aja aprovação do orçamento especificado pelo tecnico.Pagamento (à vista).Cobrança é devido ao tempo técnico de avaliação dos equipamentos.Equipamentos em garantia não entrará nas condições citadas.

Assinatura de acordo com as condições acima descritas

Data da Entrega: 09/07/10

Equip. Entregue a: [Assinatura]

Autorizo a Execução desta Ordem de Serviço.

Recebi o Equipamento Reparado e Autorizo o Faturamento.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000683/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

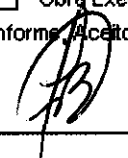
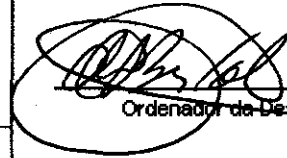

Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR  
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 133.678,61	Valor do Empenho 55,00	Saldo Atual 133.623,61
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO CARTUCHO MANUFATURADO HP 60 CONF NF NR 002474.	55,00	55,00

Local da Entrega	Valor Líquido	55,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 07,09,2010  Credor  
 Representada pelo Cheque nº 307958 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Max  
Informática Ltda.**

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

**Fone/Fax (43) 3423-4532**

www.maxcomputadores.com.br

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

**NOTA FISCAL**

SAÍDA

ENTRADA

002474

C.N.P.J./CPF

02.054.085/0001-16

1ª VIA  
REMETENTE /  
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

CFOP

5100

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.42497-77

DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO

18 / 12 / 2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL de APUCARANA

C.N.P.J. / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/08/10

ENDEREÇO

centro civico JOSE de OLIVEIRA

BAIRRO DISTRITO

centro

CEP

86800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/08/10

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43) 3423-4532

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

isenção

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	ALIQ. ICMS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	cartucho remanufaturado 00				55.00	55.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					55.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$	
				55.00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<b>MICRO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 45

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2010	000683	0	Ordinario	24 33903	55,00	55,00

Total a Pagar: 55,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 55,00  
cinquenta e cinco reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

MAX INFORMATICA LTDA.

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

Credor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000689/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 132.250,41	Valor do Empenho 425,00	Saldo Atual 131.825,41
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 PEN DRIVE 16GB KINGSTON E 01 FONTE ALIMENTACAO ATX 12V CONF NF NR 002673.	425,00	425,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	425,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 07/09/2010   
 Credor

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





**Maziero e Beje Ltda.**

Suprimentos - Equipamentos  
Assistência Técnica  
Softwares - Redes

**Fone/Fax (43) 3422-4105**

www.maxcomputadores.com.br

Rua Miguel Simião, 66 - Sala A - Centro  
CEP 86.800-260 - Apucarana - Paraná

# NOTA FISCAL M-1

SAÍDA

002673

ENTRADA

1ª VIA  
REMETENTE /  
DESTINATÁRIO

C.N.P.J./CPF

**03.592.764/0001-01**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA AVISTA

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**902.04440-00**

DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO

14 / 12 / 2011

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

C.N.P.J. / CPF

28299815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19.08.10

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE JINGRAPOSA, S/N

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA

19.08.10

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	ALIQ. ICMS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
03	PEN DRIVE 1GB KINGSTON				120,00	360,00
01	FONTE ALIMENTAÇÃO ATX 12V				65,00	65,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASIS CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA RS
				425,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<b>MICRO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>	