



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
001066/2010	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 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



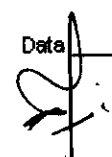
Credor 00006 GONCALES E MENDES LTDA
 Endereço AV. MINAS GERAIS 630
 CNPJ/CPF 03.824.492/0001-28 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/12/10	30/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
210.000,00	51.540,64	2.062,00	49.478,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO FETUADO AO CREDOR ACIMA REF MATERIAL PARA MANUTENCAO DO VEICULO PRISMA PLACA APU-4777 DE USO DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	2062,00	2.062,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.062,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____

Representada pelo Cheque nº 308501 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 001067/2010	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 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS | Conta 00058
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00006 GONCALES E MENDES LTDA
 Endereço AV. MINAS GERAIS 630
 CNPJ/CPF 03.824.492/0001-28 | Fone _____ | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 710.000,00	Saldo Anterior 56.802,16	Valor do Empenho 2.060,00	Saldo Atual 54.742,16
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS RELATIVO SERVICOS PRESTADOS NO VEICULO PRISMA PLACA APU-4777 CONF COMPROVANTE.	2060,00	2.060,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.060,00
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 208500 a ordem do banco _____
 Credor _____ Data ____/____/____

KIT EMBREAGEM
PASTILHA FREIO

5.405 040	LN	180,00	180,00 0
5.405 040	LN	600,00	600,00 0
5.405 040	LN	280,00	280,00 0

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

1	SERVICO TROCA PARABRISA	250,00	250,00	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1	SERVICO MONTAGEM ESCAPAMENTO	20,00	20,00	
1	SERVICO EMBREAGEM **	250,00	250,00	VALOR DO ISSQN
1	SERVICO TROCA PASTILHA	150,00	150,00	
2	SERVICO TROCA DE DISCO FREIO	85,00	85,00	31,50
4	PINTURA E REFORMA RODAS	200,00	200,00	TOTAL DOS SERVIÇOS
Total dos Serviços..		2.062,00	2.062,00	
Retencao do ISSQN...			31,50	
Liquido dos Serviços		2.030,50		

CO VALOR DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL

CODIGO DE CONTROLE: 8422-2417-2083

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.062,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.122,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

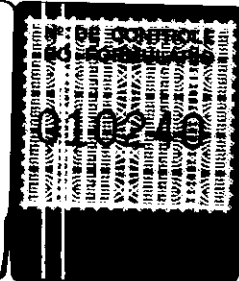
DADOS ADICIONAIS

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400
RESERVADO AO FISCO

CFOP - 5.405 - R\$ 2.062,00
CFOP - 5.933 - R\$ 2.060,00
PRISMA Placa:AFU-4777

Substituição Tributária
Ret. 33% : B.Calc.: 697,78 ICM 11% : 165,20

Retido conf. Lei Municipal No 243/07.



RECEBEMOS DE BONFACIOS E MENDES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL FATURA
		Nº 7642



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 000999/2010	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 01/12/10	Vencimento 25/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 1.617,30	Valor do Empenho 501,27	Saldo Atual 1.116,03
----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL E GESTAO PESSOAL EFETIVIDADE PERIODO 12/2010 CONTRATO 2009.12.05.0013 CONF NF NR 071542 SERIE "A".	501,27	501,27

Local da Entrega	Valor Líquido	501,27
------------------	----------------------	--------

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 ____/____/____ Confador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

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 30849 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 000998/2010	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


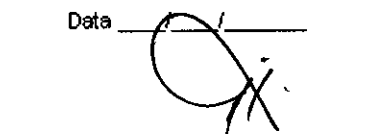
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone 44 - 226-3435 | Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/12/10	Vencimento 25/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 2.496,30	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 1.617,30
----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS, PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA, RESPONSABILIDADE FISCAL E TESOURARIA PERIODO 12/2010 CONTRATO 2009.12.05.0013 CONF NF NR 071541 SERIE "A".	879,00	879,00

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

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

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

19/02/2012
 Data da Emissão: 01/12/2010
 1502223

ESTADO PR F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

VALOR

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

9.12.05.0013
 000 SOFTWARE

GOVBR
 GOVERNADOR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 Prefeitura Municipal de Apucarana
 Rua Coronel Medeiros, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Sapucaia - RJ - Data Limite Para Emissão: 19/02/2012

CIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDERECO RUA LAPA, 0 S/N
 CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA
 PRAÇA DE PÉTO. 86802-970 APUCARANA
 INSC. CNPJ/CPF 78.299.815/0001-09 C. ESTADUAL

ESTADO PR F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

VALOR

Período: 12/2010 Contrato: 2009.12.05.0039
 ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE
 GESTAO DE PESSOAL
 GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

350,89
 150,38

to com a lei.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
 Nº 071541
 Data da Emissão: 01/12/2010
 1502223

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

501,27

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
 Nº 071803
 Data da Emissão: 01/12/2010
 1502223

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO



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 001065/2010	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 23/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 710.000,00	Saldo Anterior 57.182,16	Valor do Empenho 380,00	Saldo Atual 56.802,16
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO FETUADO A CREDOR ACIMA REF ATENDIEMNTO TECNICO PARA SETOR CONTABILIDADE PARA AJUSTES LANÇAMENTOS CONTABEIS, ACERTO DE IMPORTACAO DOS ARQUIVOS SIM/AM PARA FECHAMENTO BIMESTRE, AJUSTES E CONCILIAÇÃO BANCARIA CONF COMPROVANTE.	380,00	380,00

Local da Entrega	Valor Líquido	380,00
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 208603 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA VALOR 150223

ENDEREÇO RUA LAPA, 0 S/N ESTADO PR FII. 0512

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

PRAÇA DE PESTO. 86802-970 APUCARANA INSC. MUNICIPAL

INSC. CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 C. ESTADUAL INSC. MUNICIPAL

Período: 12/2010

ATENDEMENTO TECNICO RAC 237.96

CONTABILIDADE PUBLICA

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC 142.04

CONTABILIDADE PUBLICA

O imposto sobre serviços foi calculado pela alíquota de 2.00 % de acordo com a lei.

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 073216 VENCIMENTO 01/01/2011 TOTAL DA NOTA FISCAL 380.00

RAC 6852 ETIQUETA Esta Nota Fiscal deve ser paga pelo bloco que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe 05 203/99 item

16. 05 203/99. Circular 01-600.1 nr 46/99. II 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da II 100/03: Não sujeito ret

CSLL/PIIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 on 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PM 1201010789 - SAQUEAR SA IND. E COM. - R. ANTONILDO NUNES PIRES, 3890 - FONE: (07) 3347-3170 - BELA VISTA - SAQUEAR - SC - CEP: 89118-000 - CNPJ: 07.731.145/0001-53 - I.E. 128.718.130 - SEBRAE A - 10.200 X 3 - NUN. 0703/01 A 002 006 - AID: PPA - SAQUEAR/EM/ 913457 - 102010 - DATA LIMITE P/ EMISSÃO 13/10/2012



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 001056/2010	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 00004 GRAFICA E CARIMBOS REI LTDA.
 Endereço RUA GASTAO VIDIGAL 444 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.297.655/0001-72 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 101.572,64	Valor do Empenho 32,00	Saldo Atual 101.540,64
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAEMNTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	32,00	32,00

Local da Entrega	Valor Líquido	32,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 908527 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 001046/2010	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 103.077,17	Valor do Empenho 768,81	Saldo Atual 102.308,36
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS APRA SERVIDORES DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	768,81	768,81

Local da Entrega **Valor Líquido** 768,81

<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 _____		

REZIBO

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

Data 21/12/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 208514 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

GRANELLA'S Indústria e Comércio de Prod. Alimentícios Ltda.

Avenida Curitiba, 623-A - Fone 34225395
A P U C A R A N A — P A R A N Á

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série **CNPJ 07.872.472/0001-83**
D INSCRIÇÃO 90365143-18

Nº 12580

Data **14** de **dez.** de 20 **10**

Ilmo. Sr. **Amara Municipal**

End. _____ **1ª VIA**

Cidade _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	lanches		256,70
	pães		218,00
	frios		197,30
	Refrigerantes		99,81

NÃO VALE COMO RECIBO **TOTAL 768.81**



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
000997/2010	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00024
 Conta 00027

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/12/10	20/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	105.404,12	411,11	104.993,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SERVIDORES DESTA CASA DE LEIS CONF NF NR 12514 SERIE "D".	411,11	411,11

Local da Entrega **Valor Líquido** 411,11

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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(amos) a importância de (quatrocentos e onze reais e onze centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 10/12/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 208448 a ordem do banco
 Data ____/____/____

GRANELLA'S Indústria e Comércio de Prod. Alimentícios Ltda.

Avenida Curitiba, 623-A - Fone 34225395
APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série D CNPJ 07872472/0001-83
INSCRIÇÃO 90385143-18

Nº 12514

Data, 03 de 12 de 20 10

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End. 1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	lonches		200 00
	pães		110 00
	frutas		48 00
	refrigerantes		53 11
			411 11

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL 411,11

Mercadante & Cia. Ltda.
Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63681125-84 - CNPJ 75 266 6190001-41
50 fls. 50 série D - 10501 a 13000x3 - aut. 28175052-20 - 9/2009



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000230/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04354

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Credor 00434 HARLEI SEBASTIAO DE ALMEIDA

Endereço TRAVESSA JOAO GURGEL DE MACEDO 100 JUIZA

CNPJ/CPF 999.999.999-99

Fone 3425-1513

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/12/10

Vencimento

30/12/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.121,07

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DEPOSITO JUDICIAL DE 30% DO SIBSIDIO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JR, A FAVOR DO CREDOR ACIMA, C/C 3292/040/01.501.528-5 RELATIVO AO PROCESSO 20078938 TJ PARANA COMARCA DE APUCARANA - VARA 1 JUIZADO ESPECIAL CIVEL CONF OFICIO EM ANEXO.	1121,07	1.121,07
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.121,07

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura: _____
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 208588 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 001044/2010	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 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI

Endereço

CNPJ/CPF 979.606.759-53

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/12/10	Vencimento 16/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 72.735,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 72.135,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR JUNTO AO TCE/PR PARA TRATAR ASSUNTOS RELATIVOS A PRESTACAO DE CONTAS CAMARA MUNICIPAL PERIODO DE 2009 NOS DIAS 14/12 E 15/12/2010 CONF 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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador de Despesa	Data ____/____/____ Contador
--	---	-------------------------------------

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 308498 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: Henrique Orlando Gasparotti

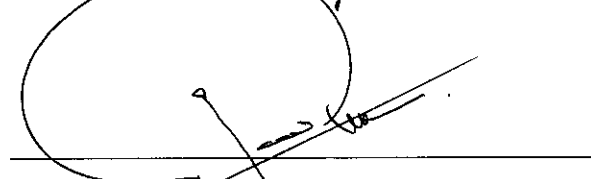
Destino da Viagem: Curitiba - Paraná

Período: De 14/12/2010 até 15/12/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Encomendamento ao Tribunal de Contas do Estado do Paraná para tratar de assuntos relativos a prestação de contas da Câmara Municipal do período de 2009.

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

Apucarana, 16 de dezembro de 2010



Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001042/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. FISICA Conta 00046
 Desdobramento 3390362500 SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO Conta 00051
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00437 ILDA POLI LAMBOIA
 Endereço RUA SERRA DA PIQUIRA N ADRIANO CORREIA
 CNPJ/CPF 459.178.849-00 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/12/10	30/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	50.740,36	400,00	50.340,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO EFETUADOS NAS DEPENDENCIAS DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	400,00	400,00

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

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

Data ____/____/____ Ilida Poli Credor

Representada pelo Cheque nº 308516 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 001001/2010	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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS | Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/10	Vencimento 20/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 1.116,03	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 966,03
----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

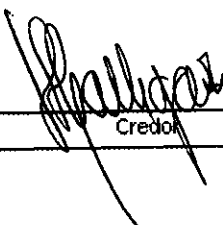
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 50 CONVITES "TITULO DE CIDADAO HONORARIO" DEPUTADO RODRIGO ROCHA LOURES CONF NF NR 009690.	150,00	150,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 150,00

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 209400 a ordem do banco _____
 Data: ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

CARIMBOS
IMPRESSOS TIPOGRÁFICOS
E OFF-SET
EM UMA OU MAIS CORES

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

**EMPRESA OPTANTE
PELO
SIMPLES NACIONAL**

Gráfica Callegari

Indústria Gráfica CALUZ Ltda.
E-mail: graficacallegari@yahoo.com.br
Avenida Munhoz da Rocha, 1558 - CEP 86800-010 - Apucarana - PR

FONE/FAX:
3422-0392
FONE:
3422-3392
Insc. no Mun. nº. 002500


NOTA FISCAL
009690
 SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
CFOP: _____ INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCAKANA**
ENDEREÇO: **CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA**
MUNICÍPIO / UF: **APUCAKANA - PR**
C.N.E.J./CPF: **78.299.815/0001-00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **-**

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: **02/01/2012**

1ª VIA: DEST. REMETENTE
DATA DA EMISSÃO: **02/12/2010**
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: / /
HORA DA SAÍDA: / /

COD. PROD.	QUANT.	DESCR. DO PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMs
	50	CONVITES 'TÍTULO DE CIDADÃO HONORÁRIO D. ROXIGO COSTA DA ROCHA LOULES'		150,00	
					

Produtos com IPI reduzido à alíquota "Zero" Conforme Decreto-Lei nº 1686, de 26/06/79. ISENTO DE ICM CONFORME LEI Nº 7476 DE 01/07/81

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST.	VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	OUTRAS - DESP. ACCESÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
			150,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA:
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO
PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____



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 001063/2010	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
 Desdobramento 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 710.000,00	Saldo Anterior 58.002,16	Valor do Empenho 1.200,00	Saldo Atual 56.802,16
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 400 CONVITES DE POSSE DA NOVA MESA EXECUTIVA BIENIO 2011/2012 CONF NF NR 0009732. <i>BB</i> <i>53854-X</i>	1200,00	1.200,00

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 1.200,00

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 20355 a ordem do banco _____
 Credor Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001016/2010	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

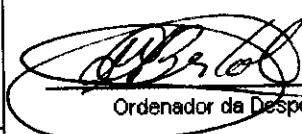
Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/12/10	Vencimento 20/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 82.309,90	Valor do Empenho 8.669,86	Saldo Atual 73.640,04
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS (INSS) PARTE EMPRESA RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13o SALARIO DE SERVIDORES EFETIVOS CONF COMPROVANTE.	8669,86	8.669,86

Local da Entrega **Valor Líquido** 8.669,86

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 ____/____/____
	assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Ordenador da Despesa

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 001017/2010	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 08/12/10	Vencimento 20/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 73.640,04	Valor do Empenho 14.705,56	Saldo Atual 58.934,48
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS (INSS) PARTE EMPRESA RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13º SALARIO DE SERVIDORES COMISSIONADOS CONF COMPROVANTE.	14705,56	14.705,56

Local da Entrega	Valor Líquido	14.705,56
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento
000224/2010

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


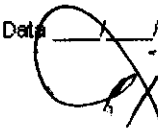
Endereço CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/12/10	20/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		2.288,46	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS DE SERVIDORES EFEIVOS REF DESCONTO EM FOLHA RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13o SALARIO/2010 CONF COMPROVANTE.	2288,46	2.288,46
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.288,46
------------------	---------------	----------

<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 (dois mil duzentos e oitenta e oito ** reais e quarenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000225/2010

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


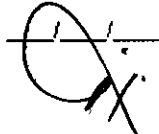
Endereço
CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 08/12/10 Vencimento 20/12/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 6.415,65 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS DE SERVIDORES COMISSIONADOS REF DESCONTO EM FOLHA RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13o SALARIO/2010 CONF COMPROVANTE.	6415,65	6.415,65
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 6.415,65

<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 (seis mil quatrocentos e quinze reais e sessenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Ministerio de Previsión y Asistencia Social - MIPAS
 Caja Costal Nacional de Seguro Social - INSS

Caja Costal Previsión y Asistencia Social - COPS

3-Código de Pagamento	2402
4-Código de Cuenta	1332010
5-Identificación	78.239.815/0031-00
6-Valor de INSS	12.079,53
7	
8-	
9-Valor de Oultas Unidades	0,00
10-OTM/MOT/ o Juros	0,00
11-Total	12.079,53
12-Autenticación Bancaria	

2-Verificación
 Agradecemos por adelantado el llenado de este formulario de recepción de valor inferior al establecido en resoluciones publicadas del INSS. A través que resulte valor inferior deberá ser ordenada y contabilizado su importancia correspondiente a los meses subsiguientes, de que el total sea igual o superior al valor máximo fijado

1-Nombre de la Caja Costal/ Rama/ Inspección
 Camara Municipal de Apucarana
 Diferencia:
 Teléfonos: (43) 34207000
 Fax: 010.070.030.030 (010. 8039 23)
 CENTRO
 Apucarana-PR - 86300-235

N.ID: 78299815000100 COD.PAG:2402 COMP: 132010

CE037910122010083784006577

32.079.53RD1032

la vía



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 001068/2010	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00037
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

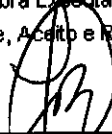


Credor 00162 JAU MATERIAIS ELETRICOS E FERRAMENTAS LTDA
 Endereço av. CURITIBA, 2152 2152 CENTRO Cidade APUCARANA
 CNPJ/CPF 03.649.204/0001-46 Fone 3422-7373

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 210.000,00	Saldo Anterior 49.478,64	Valor do Empenho 37,70	Saldo Atual 49.440,94
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO FETUADO AO CREDOR ACIMA REF MATERIAL ELETRICO PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DAS DEPENDENCIAS DESTA CASA DE LEIS.	37,70	37,70

Local da Entrega **Valor Líquido** 37,70

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 308604 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

JAÚ

Fone/Fax: (43) 3422-7373

NOTA FISCAL

Nº

010768
Fl 01 de 01

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 1

MATERIAIS ELÉTRICOS
E FERRAMENTAS LTDA.

Avenida Curitiba, 2152 - Centro
CEP 86800-005 - Apucarana - Paraná

CNPJ
03.649.204/0001-46

DATA LIMITE P/ EMISSÃO
08 / 03 / 2012

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS/PR	CFOP 5112	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90204051-01
---	--------------	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (0000206)		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 23/12/2010
ENDEREÇO PC PRESIDENTE KENNEDY, 0	BAIRRO / DISTRITO PARQUE MUNICIPAL	CEP 86.800-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (0xx39) 974-0857	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	ST	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALG. ICMS
1318000	TRAMONTINA TAMPA 4X4 2 UNHAS 57121/027UN...	000	UN	10	23,70	23,70	00
3890600	TRAMONTINA TOMADA UNIV. 2P+T 57110/038 UN	000	UN	20	6,00	12,00	00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 37,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

<p>*** Empresa optante pelo Simples/PR. ***</p> <p>20/01/2011 88837,70 88888888 88888888</p> <p>..... 88888888 88888888 88888888</p> <p>..... 88888888 88888888 88888888</p>	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 011949
--	--------------------	---

FORMACROM FORMULÁRIOS LTDA. - RUA AMAZONAS, 497 - FONE: (49) 3339-6080 - LONDRIANA - PR - CNPJ/01.495.1710001-00 - ICMS 90120894-53 - 2.000x4 - NUM.011.001 a 013.000 - AIDF: 36188012-86 - 08/09/2010



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
001043/2010	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

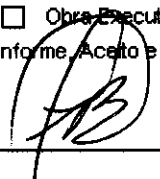

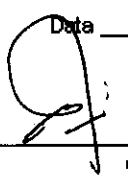
Credor 00106 JEFERSON POLICARPO DA SILVA
 Endereço RUA RIO CORUMBATAI 404 NUCLEO JOAO PAULO
 CNPJ/CPF 934.747.179-87 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/12/10	16/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
102.200,00	73.335,00	600,00	72.735,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR JUNTO AO TCE/PR PARA TRATAR ASSUNTOS RELATIVOS A PRESTACAO DE CONTAS CAMARA MUNICIPAL PERIODO DE 2009 NOS DIAS 14/12 E 15/12/2010 CONF 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 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 (seiscentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 20197 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: Jefferson Polliarpo de Silva
Destino da Viagem: Curitiba
Período: De 14/12/10 até 15/12/10;
Descrição e Exposição da Viagem: Tribunal de Contas do Paraná para tratar de assuntos relativos a prestação de contas da Câmara Municipal do período de 2009.

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

Apucarana, 16 de dezembro de 2010

Jefferson Polliarpo de Silva
Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001008/2010	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 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/12/10	Vencimento 07/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 76.035,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 75.735,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA EFETUADA AO VEREADOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM AO HOSPITAL EVANGELICO E CLINICA EM BOCAIVA DO SUL-PR CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 300,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor
 Representada pelo Cheque nº 308436 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: José Carlos de Araújo
Destino da Viagem: Cidade Curitiba
Período: De 7 / 12 / 2010 até 7 / 11 / 2010
Descrição e Exposição da Viagem: Hospital Evangélico e
Clinica e Bacia do Sul.

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

Apucarana, 7 de dezembro de 2010

Dr. P

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001064/2010	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 23/12/10	Vencimento 23/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 52.200,00	Saldo Anterior 21.835,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 21.535,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO FETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF 01 DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR NOS DIAS 07/12 É 08/12/2010 JUNTO AO TCE-PR PARA ACOMPANHAR ORCAMENTO 2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

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

Data 23,12,2010 Credor

Representada pelo Cheque nº 308602 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: Júlio Cesar Cavoszi Junior

Destino da Viagem: CURITIBA - PR

Período: De 07/12/2010 até 08/12/2010;

Descrição e Exposição da Viagem: A Curitiba, na TRIBUNAL DE CONTAS REFERENTE AO ORÇAMENTO 2011

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

Apucarana, 06 de Dezembro de 2010

[Assinatura]
Cargo:
Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001041/2010	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 16/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 103.189,17	Valor do Empenho 42,00	Saldo Atual 103.147,17
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE BOTIJAO DE GAS P13 CONF NF NR 1430 SERIE "D".	42,00	42,00

data da Entrega

Valor Líquido

42,00

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: _____

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

Contador

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 22/12/10

Credor

Representada pelo Cheque nº 308517 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
001055/2010	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/12/10	30/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
260.000,00	101.605,13	32,49	101.572,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAEMNTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	32,49	32,49

Local da Entrega	Valor Líquido	32,49
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 308528 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

Liberal

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº
 NF.: 094504
 PAG: 01/01

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

NOME DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	C.F.O. Nº 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 77.994.804/0001-88
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 63604228-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ()		C.N.P.J. 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		BAIRRO/CEP CENTRO 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43)3420-7000	U.F. PR

DATA DE EMISSÃO 21/12/2010
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2010
VALOR TOTAL 14.27

FATURA
094504-1 10/01/2011 2.59

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C S T	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALÍQ. ICMS
ETIQUETA CONVITE REDONDA TP-19 AZUL C/200 PIMACO	041	UN	1.00	2.59	2.59	0
PEN DRIVE 4GB DATATRAVELER COLORIDO KINGSTON	041	UN	1.00	29.90	29.90	0

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0.00	0.00	0.00	0.00	32.49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00	0.00	0.00	0.00	32.49	

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

DADOS ADICIONAIS 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: BARRA FUNDA *** EMPRESA REGISTRADA NO REGIME DE MICROEMPRESAS *** NÃO CEAR DÍGITO 2 PARA CANCELAMENTO	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 149458
---	--------------------	---



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 001000/2010	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 01/12/10	Vencimento 20/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 104.993,01	Valor do Empenho 7,20	Saldo Atual 104.985,81
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF NF NR 094323.	7,20	7,20

Local da Entrega **Valor Líquido** 7,20

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 708509 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
001025/2010	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00024
 Conta 00029

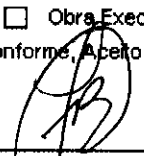

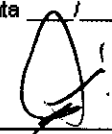
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/12/10	20/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
260.000,00	114.067,27	14,10	114.053,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF NF NR 094410.	14,10	14,10

Local da Entrega Valor Líquido 14,10

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 308509 a ordem do banco _____
 Credor Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000992/2010	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 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 Cidade APUCARANA
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/12/10	20/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	106.096,32	21,20	106.075,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	21,20	21,20

Local da Entrega **Valor Líquido** 21,20

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

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

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.: 094323
 PAG: 01/01

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

Liberal

CNPJ 77.994.804/0001-88
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 63604228-50

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		C.F.O.F. 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 63604228-50	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ()			C.N.P.J. 76.299.815/0001-00		
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA			BANDEIRA CENTRO	C.E. 86.800-235	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (43)3420-7000	U.F. PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DATA DE EMISSÃO
 01/12/2010
 DATA DE VENCIMENTO
 01/12/2010
 HORA
 16:01

FATURA
094323-1 **10/01/2011** **7.20**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL LIQUIDO
ESTILETE GOLLER LARGO 5557 G-323 PROFISSIONAL GOLLER	041	UN	2.00	3.60	7.20

CÁLC DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.20
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR TOTAL DO IPI	0.00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0.00		VALOR TOTAL DA NOTA	7.20

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400				149271
VENDEDOR.: EDENISE CONDIÇÕES: FÁTIMA COMPRADOR: DANIEL *** EMPRESA DE VENDA DE MERCADORIAS *** NÃO TEM DÍVIDAS				

A/C Celso

29/12/2010 BANCO DO BRASIL 14:53:16
035510898 0377
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

29/12/2010 BANCO DO BRASIL 14:57:54
035510898 0371
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LIBERAL LIV PAP LT
AGENCIA: 0355-7 CONTA: 23.368.4

CLIENTE: LIBERAL LIV PAP LT
AGENCIA: 0355-7 CONTA: 23.368.4

DATA 29/12/2010
NR. DOCUMENTO 3.551.089.800.372
VALOR CHEQUE 115,40
VALOR TOTAL 115,40

DATA 29/12/2010
NR. DOCUMENTO 3.551.069.800.371
VALOR CHEQUE 32,49
VALOR TOTAL 32,49

NR. AUTENTICACAO 9.998.760.800.002.117

NR. AUTENTICACAO 3.055.111.147.000.050

De: Baccarin



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
001007/2010	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/12/10	20/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
260.000,00	114.621,15	9,90	114.611,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	9,90	9,90

Local da Entrega **Valor Líquido** 9,90

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000968/2010	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/11/10	15/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
250.000,00	106.159,32	63,00	106.096,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	63,00	63,00

Local da Entrega	Valor Líquido	63,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ 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.: 094410
PÁG: 01/01

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

Liberal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	C.F.O.F. 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 77.994.804/0001-88
DESTINATÁRIO/REMETENTE CARRARA MUNICIPAL DE APUCARANA ()		INSCRIÇÃO ESTADUAL 63604228-50	C.N.T. 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		BARRIO/CEP CENTRO 86.800-235	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (43)3420-7000	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
07/12/2010

DATA DE VENCIMENTO
07/12/2010

HORA DE EMISSÃO
17:23

FATURA Nº **094410-1** DATA **10/12/2010** VALOR **6.99**

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	C	S	T	UN	Q	U	Q	U	U	U	U
					QUANTIDADE	VALOR UNITARIO				VALOR TOTAL LIQUIDO	
CARGA ESF. NUKIN N-117 PR NUKIN	041			UN	2.00	1.20				2.40	0
CANETA ESF. FABER RETRATIL SUPER METAL PRETA FABER CASTELL	041			UN	1.00	4.50				4.50	0
CD-RM RE-GRAVAVEL 700 MB 12X MULTILASER MULTILASER (PT 50)	041			PT	1.00	63.00				63.00	0
ESTILETE GOLLER LARGO 5557 G-323 PROFESSIONAL GOLLER	041			UN	2.00	3.60				7.20	0
PILHA PANASONIC PALITO AAA CARTELA C/2 PANASONIC	041			UN	4.00	5.30				21.20	0
PILHA PANASONIC PEQUENA AA CARTELA C/4 PANASONIC	041			UN	3.00	3.30				9.90	0

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	108.20
	VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	108.20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO		U.F.		C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL		1 - EMITENTE							
ENDEREÇO		2 - DESTINATÁRIO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	0.00	PESO LIQUIDO	0.00		

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

VENDEDOR.: FERNANDA AC
CONDICÕES: À VISTA
COMPRADOR: FERNANDA AC
*** EMPRESA: LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
*** NÃO TEM DÍVIDAS

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
149360

GRAFICA IPE LTDA. - ROD. CELSO GARCIA CID, 2222 - JD. ANA ELISA II - CEP 86188-000 - FONE (43) 3174-4000 - CAMBE-PR - CNPJ 78.586.724/0001-56 - I. EST. 61102911-06 x 4 - 147.001 a 153.000 - MOD. 1 - 02/2010 - AIDF Nº 31314522-00 - PR - DATA LIMITE: 02/08/2011

RECEBEMOS DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.	NOTA FISCAL FATURA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	094410 -01/01
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001020/2010	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 00342 LUCIMAR NUNES SCARPELINI

Endereço

CNPJ/CPF 440.653.969-72

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/12/10	Vencimento 10/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

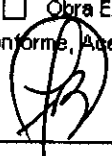


Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 74.535,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 73.935,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS A VEREADORA ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR JUNTO A SECREATRIA DOS TRANSPORTES E CLINICA DE OLHOS DE CURITIBA-PR NOS DIAS 10/12 E 13/12/2010 CONF RELATORIO EM ANEXO.	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 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 308400 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: Ruaimar Nunes Scarpellini

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 12/12/2010 até 13/12/2010

Descrição e Exposição da Viagem:

Secretaria dos Transportes
e Câmara dos Olhos de
Curitiba.

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

Apucarana, 10 de dezembro de 2010

Scarpellini
Cargo: Vereador

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 001002/2010	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 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 979.609.189-53

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/10	Vencimento 02/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 76.635,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 76.035,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA REF 02 DIARIAS COM DESTINO A CURITIBA-PR PARA PARTICIPAR DE AUDIENCIA COM O PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, DEPUTADO NELSON JUSTUS, NOS DIAS 24 E 25/11/2010 PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE MUNICIPIO CONF RELATORIO EM ANEXO.	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 Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 308597 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: Marcos Antônio Marhiá

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 24 / 11 / 10 até 25 / 11 / 10;

Descrição e Exposição da Viagem: Audiência com o
Presidente do Conselho Representativo, Dep.
Nelson Justo, para tratar de assuntos deste
mesmo corpo

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

Apucarana, 02 de dez de 2010

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001009/2010	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



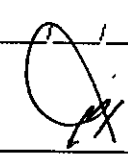
Credor 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS
 Endereço
 CNPJ/CPF 979.609.189-53 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/12/10	Vencimento 07/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 75.735,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 75.435,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA EFETUADA AO VEREADOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR PARA AUDIENCIA NO GABINETE DO GOVERNADOR INTERINO NELSON JUSTUS COM OBJETIVO DE RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	----------------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor
 Representada pelo Cheque nº 308437 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: Mauro Roberto Martins

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 7 / 12 / 2010 até 07 / 12 / 2010

Descrição e Exposição da Viagem: estive na audilência
 no gabinete do governador interino
 Nelson Lustosa para tratar de assuntos
 do município

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

Apucarana, 07 de dezembro de 2010

Mauro Roberto Martins

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001027/2010	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 00062 MAURO BERTOLI
 Endereço CORREIO DE FREITAS
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/12/10	13/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
102.200,00	73.935,00	600,00	73.335,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PGTº DE 02 DIARIAS EFETUADAS AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS DESTINADA A CUSTEAR VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 07/12 E 08/12/2010 PARA PARTICIPAR DE AUDIENCIA COM O GOVERNADOR INTERINO NELSON JUSTUS PARA TRATAR DE ASSUNTOS REF A PENITENCIARIA (CDR) E CRIACAO DA UNIVAI DO VALE DO IVAI CONF COMPROVANTE.	600,00	600,00

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 600,00

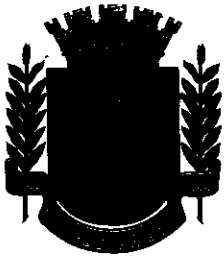
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 208999 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: Maurio Bertoli

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 07/12/2010 até 08/12/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Audiência com o governador
interino Nelson Justus por conta de
assuntos referentes a Penitenciaría (CDR) e
Sobre a causa do Univai (União Nacional
do Vale do Juaí)

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

Apucarana, 07 de dezembro de 2010

Cargo:

Responsável: