



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000008/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01654

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publiclos

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

Endereço

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.289,44

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	1289,44	1.289,44
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.289,44

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data 04.02.2010

Credor

Representada pelo Cheque nº 307057 a ordem do banco

Data ____/____/____

°Lklll°càßß°ll

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	307057	3	#1.289.44#

Pague por este cheque a quantia de **Um mil duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e**

quatro centavos*****
e centavos acima

AFAP-ASSOC. FUNCIONARIOS PUBLIC. MUNIC. APUCARANA*****

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA

30

de Janeiro

de 2010

[Handwritten signatures and stamps]

CARIMUNDE APUCARANA
CNPJ 75.239.813/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403791⑆ 0093070575⑆ 800600000103⑆

307057



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000002/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao Alimenticia

Credor 00136 APARECIDA MARIA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 468.155.979-20

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

767,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	767,50	767,50
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

767,50

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____ cargo

Ordenador da Despesa

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307052 a ordem do banco Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307052 2 #767.50#

Pague por este cheque a quantia de **Setecentos e sessenta e sete reais e cinquenta*******
centavos*****

APARECIDA MARIA DA SILVA***** ou à sua ordem

CAIXA
 APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010
 CAM MUN DE APUCARANA
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑈10403796⑈ 0093070525⑈ 800600000103⑈ 307052

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 BANCO: 104 AGENCIA: 0379
 DATA: 04/02/2010 HORA: 15:27:05
 TERMINAL: 1032 NSU: 005291 AUT.: 0119

COMPROVANTE DE DEPOSITO
 NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CDNTA CREDITADA: 0379/013/00.121.337-0
 NOME: APARECIDA MARIA DA SILVA
 DEPOSITANTE:
 CAMARA MUNIC DE APUCARANA

VALOR TOTAL: 767,50
 VALOR CHEQUE PROPRIO PV: 767,50

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Duvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br

1ª Via - Via do Cliente



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 000011/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Conta 00058
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

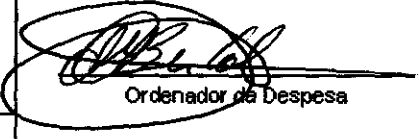
Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/01/10	Vencimento 14/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 316.518,43	Valor do Empenho 448,80	Saldo Atual 316.069,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AOS SERVICOS PRESTADOS NA 2a REVISAO DE QUILOMETRAGEM DO VEICULO ASTRA BER-1477 PERTENCENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL. CONFORME COMPROVANTE.	448,80	448,80

Local da Entrega **Valor Líquido** 448,80

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 206987 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 000012/2010	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 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

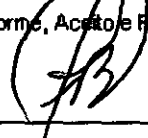

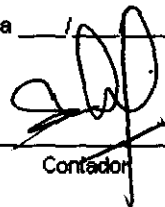
Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/01/10	Vencimento 14/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 199.866,11	Valor do Empenho 335,20	Saldo Atual 199.530,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE PECAS TROCADAS NA 2a REVISAO DE QUILOMETRAGEM, DO VEICULO ASTRA BER-1477 DESTA CASA DE LEIS. CONFORME COMPROVANTE.	335,20	335,20

Local da Entrega	Valor Líquido	335,20
------------------	---------------	--------

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 (trezentos e trinta e cinco reais e *** vinte centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206987 a ordem do banco Data ____/____/____



Apucarana Auto Pecas Ltda.

Rua Guarapuava, 316, 316 apucauto@uoi.com.br
Centro
Apucarana - PR Cep: 86800250 Fone:
(43)3420-4450

Fax (43)3420-4490
apucauto@uoi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nr.: 3759
Série: 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO:

141100002468611 - 14/01/2010 15:29:50

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC. ADQ/ REC. TERCEIROS

Protocolo de autorização de uso

141100002468611 - 14/01/2010 15:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360090750

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.263.558/0001-69

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 14/01/2010
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800235
MUNICÍPIO APUCARANA	PONEFAX 0433420700	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA			

FATURA Nº 9016 1 13/02/2010 784,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 64,92	VALOR DO ICMS 11,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 335,35
VALOR IPI 0,00	VALOR DO SELIC 0,00	DESCONTO 0,15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 335,20

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	COMBO MIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unit.	Desc.	Vlr. Total	B. Icms	V. Icms	%Icms	%IPI
1-93284891	COBERTURA DO ESPELHO G.M.B.	TPC	87082999	000	5102 UN	1,0000	64,9500	0,03	64,92	64,92	11,69	18,00	0,00
1-KPA00246	CARTAO DE HIGIENIZAC G.M.B.	TPC	85340000	060	5405 UN	1,0000	47,9600	0,02	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00
1-88905742	ADITIVO PARA COMBUST G.M.B.	TPC	38119090	060	5405 UN	1,0000	8,6500	0,00	8,65	0,00	0,00	0,00	0,00
1-90528145	ANEL RETENTOR G.M.B.	TPC	40169300	060	5405 UN	1,0000	4,1000	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00
1-90531003	ELEMENTO AUXILIAR DO G.M.B.	TPC	84219999	060	5405 UN	1,0000	26,2200	0,01	26,21	0,00	0,00	0,00	0,00
1-93156310	FILTRO DE OLEO- G.M.B.	TPC	84212300	060	5405 UN	1,0000	12,2100	0,01	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1-93206675	VELA IGNICAO CJ G.M.B.	TPC	85111000	060	5405 UN	4,0000	12,2000	0,02	48,78	0,00	0,00	0,00	0,00
1-93291384	OLEO MT W50SJ G.M.B.	TPC	27101932	060	5655 UN	4,0000	14,0000	0,03	55,97	0,00	0,00	0,00	0,00
1-93291385	OLEO MT W50SJ G.M.B.	TPC	27101932	060	5655 UN	1,0000	7,0000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-93312682	FILTRO DE COMBU G.M.B.	TPC	84212990	060	5405 UN	1,0000	14,9000	0,01	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00
1-93373161	FILTRO DE AR G.M.B.	TPC	84213990	060	5405 UN	1,0000	44,5600	0,02	44,54	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: A Prazo Matríz R\$335,20 30 Dias * Número OS: 48136 Placa: BER-1477 Chassi: 9BGTR69W09B224759 KM: 32822 Tipo OS: V1 * VENDEDOR: NILSON * SUBS TRIB CONF. PROTOCOLO 41/2008

RESERVADO AO FISCO



APUCARANA AUTO PEÇAS LTDA.
 RUA GUARAPUAVA Nº 316 - CENTRO
 FONE/FAX: (43) 3423-4455
 APUCARANA - PARANÁ - CEP 86800-250

**NOTA FISCAL FATURA
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Nº
**001759
 001830**

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTACAO DE SERVICIO		CFOP 5933	CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CANARA MUNICIPAL DE APUCARANA			INSCRIÇÃO MUN. 1624	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800235	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 043-3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
			1º VIA CLIENTE DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00 / 00 / 00 DATA DA EMISSÃO 14/1/2010 DATA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA 15:30	

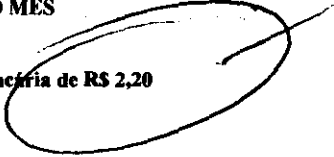
FATURA			FATURA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS				QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS					
BALAV	BALANCEAMENTO DE RODAS		1	R\$ 40,00	R\$ 40,00	
D3033	OXI-SANITISACAO DO AR		1	R\$ 35,00	R\$ 35,00	
H0700	SISTEMA DE FREIO - 3		1	R\$ 49,00	R\$ 49,00	
MU051	SEGUNDA REVISAO		1	R\$ 225,00	R\$ 225,00	
XU005	LIMPEZA DE BICOS		1	R\$ 79,80	R\$ 79,80	
1/2L .GEM	1/2 LAVAGEM		1	R\$ 20,00	R\$ 20,00	
INSCR. MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS DEVIDO		TOTAL DOS SERVIÇOS	
1624			R\$ 11,22		R\$ 448,80	



DADOS ADICIONAIS: **ASTRA SEDAN** **PRETO LISZT** **BER-1477 48136** **A Prazo Matriz**
98G1K69WU9B224/55 **KM: 32.822** **AAO: 08/09 NILSON**
Tipotáxi

Unicred**237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento Pagar Preferencialmente em Qualquer Agência Unicred					Vencimento 13/02/2010	
Cedente Apucarana Auto Pecas Ltda			CPF/CNPJ 75.263.558/0001-69		Agência / Código Cedente 3552-1 / 0000471-5	
Data Documento 14/1/2010 15:30:39	Nr. do Documento FA-9016-1	Espécie Doc. DM	Aceite SEM	Data Proces. 14/01/2010	Nosso Número 06/10000000513-0	
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documento 786,20	
Todas as informações deste Boleto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto/Abatimento	
Instruções APOS O VENCITO COBRAR JUROS DE 8% AO MES PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO Cobrar Mora Diária de R\$ 2,09 Valor Documento = Valor da Fatura + Tarifa Bancária de R\$ 2,20 Nf. 1759, 3759					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 784,20	
Sacado : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY, S/N.º- 86800000			78.299.815/0001-00 CENTRO		784,00R01032	
Sacador / Avalista			PR		CEFO37921012010071241005359	

Autenticação Mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000011/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04298

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC

Credor 00370 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA

Endereço

CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

39,96

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	39,96	39,96
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

39,96

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
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 (trinta e nove reais e noventa e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307060 a ordem do banco
Data ____/____/____

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Sério Cheque n° C3 | R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307060 3 | #39.96#

Pague por este cheque a quantia de **Trinta e nove reais e noventa e seis centavos*******

 e centavos echeu
ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA*****
 ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Handwritten signatures and stamps]
 CAM MUN DE APUCARANA
 CHEQUE 307060/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307060 3

⑆10403796⑆ 0093070605A 800600000103⑆

307060

BANCO ITAU S/A TR 241-CAPTURA CHQ/DIN DI OP 83
 AG 0082 05/02/10 CX 006342885 CRC 008252813
 ORDEN BANCO CHEQUE VALOR
 0001 104/009 307060 39,96
 VALOR DOS CHEQUES 39,96
 VALOR EM DINHEIRO 0,00
 AG 0082 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 008252813
 CTA 3835.33062-6 NOME: ASSOC SERVIDORES PU
 HISTORICO:513 PRAZO DE LIBERACAO 03 DIAS UTEIS
 IDENTIFICACAO:0000000000000168

REMETENTE:.....

ITAU0181 008294383 050210 39,96C ASSOC
 OPERACAO 679



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 000024/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS Conta 00081
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/01/10	Vencimento 19/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 314.598,63	Valor do Empenho 930,00	Saldo Atual 313.668,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, REFERENTE A MENSALIDADE DE JANEIRO DO CORRENTE ANO.	930,00	930,00

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

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706891 a ordem do banco
 Data ____/____/____

Cedente	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO DE CAMARAS MUNICIPAIS DE VEREADORES VAL	31/01/2010	930,00
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa
	(+) outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data de emissão	Agência / Código cedente	Nosso número
19/01/2010	00633-5/00000023399-4	1698642000000139-7

Dados do Sacado

Nome do sacado	Número do documento
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00	139
Endereço	Bairro / Distrito
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSANA	
Município	UF
APUCARANA	PR
	CEP
	86.802-970

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do sacado
CEF037921012010079241005451 930,00RD1032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000010/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01843

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Banco do Brasil S/A.

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A/

Endereço

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

864,40

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	864,40	864,40
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

864,40

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 307059 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
000005/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
04006
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
BANCO REAL S/A.

Credor 00274 BANCO REAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 33.066.408/1057-23

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

7.360,14

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	7360,14	7.360,14
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

7.360,14

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307054 a ordem do banco
Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307054 9 #7.360.14#
 Pague por este cheque a quantia de **Sete mil trezentos e sessenta reais e quatorze*******

centavos*****

BANCO REAL S/A.***** ou a sua ordem

CAIXA
 APUCARANA, PR
 PCA. RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010
 CAM. MUN. DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403794⑆ 0093070545⑆ 800600000103⑆ 307054

BANCO REAL

AUTOATENDIMENTO 05/02/2010 14:42:32

DEPOSITO

AG/CONTA : 1569/9.052650
 TITULAR : CAMARA MUNICIPAL DE

DEPOSITO	N.ENVELOPE	PROTOCOLO	VALOR
CHEQUE	247550531	253396	7.360,14
Deposito do dia 05/02/2010			
TOTAL DOS DEPOSITOS:			7.360,14

A EFETIVACAO DA TRANSACAO FICA CONDICIONADA A CONFERENCIA DOS DOCUMENTOS E VALDRES CONFORME INSTRUcoes DE USO CONTIDAS NO VERSO DO ENVELOPE.

AS OPERACOES REALIZADAS APOS O HORARIO DO EXPEDIENTE BANCARIO SERAO PROCESSADAS NO PROXIMO DIA UTIL.

LOCAL/EQUIPAMENTO: 1569/ALB0 NSU: 253396



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 000028/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/01/10	Vencimento 27/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 313.668,63	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 312.888,17
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA RELATIVO AOS SERVICOS PRESTADOS DE TELECOMUNICACOES - CONFORME COMPROVANTE	780,46	780,46

Local da Entrega	Valor Líquido	780,46
------------------	----------------------	--------

<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 (setecentos e oitenta reais e quarenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 307014 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



TELEFONE FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Período de: 11/12/2009 a 10/01/2010

Fatura: 1001.000901404 - Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Oi,

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

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

00137259



CTC CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



7200039896173940000010539330180110

Número do circuito

41 041 9959

Mês de referência

Janeiro 2010

Data de vencimento

27/01/2010

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	716,78
SERVICOS MENSAIS	716,78
▶ SERVICOS OI	3,89
SERVICOS MENSAIS	3,89
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	59,79
ITENS FINANCEIROS	59,79

Total a pagar 780,46

780,46R\$1032

CEF037929012010069790004142



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 000009/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/01/10	Vencimento 13/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 316.565,20	Valor do Empenho 12,84	Saldo Atual 316.552,36
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE SERVICOS DE TELEFONIA FIXA, CONFORME COMPROVANTE.	12,84	12,84

Local da Entrega	Valor Líquido	12,84
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206995 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
000022/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				19/01/10	19/01/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	316.167,64	2.080,51	314.087,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE SERVICOS DE TELEFONIA FIXA, CONFORME COMPROVANTE.	2080,51	2.080,51

Local da Entrega	Valor Líquido	2.080,51
------------------	---------------	----------

<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 (dois mil e oitenta reais e cinquenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 306985 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 000023/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS Conta 00081
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00123 UVEPAR-UNIAO DOS VEREADORES DO PARANA

Endereço

CNPJ/CPF 81.398.232/0001-41

Fone

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/01/10	Vencimento 19/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 314.087,13	Valor do Empenho 418,50	Saldo Atual 313.668,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, RELATIVO A MENSALIDADE DO MES DE JANEIRO DO CORRENTE ANO.	418,50	418,50

Local da Entrega	Valor Líquido	418,50
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 20698 a ordem do banco Data ____/____/____



TELEFONE FIXO

BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Período de: 06/12/2009 a 05/01/2010

Fatura: 1001.000682872 - Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Oi,

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

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



CTC CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



7200039896172510000004005830130110

Número de seu telefone

4 3420 7000

Mês de referência

Janeiro 2010

Data de vencimento

30/01/2010

Valor de sua conta

R\$ 2.499,01

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	2.080,51
SERVICOS MENSAIS	529,97
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	570,67
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	207,23
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	407,57
CHAMADAS PARA MOVEL	157,98
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	207,09
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	418,50
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	418,50

Total a pagar

2.499,01

CEF037921012010066790005270

2.499,01RD1032



TELEFONE FIXO

BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34



CTC CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR

00060373



7200039896172510000003911330130110

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Período de: 06/12/2009 a 05/01/2010

Fatura: 1001.000008322 - Contrato Agrupador: 812.424.702-0 - 1ª Via

Página
000001 de
000004

Oi,

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

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

Número de seu telefone

3420 7009

Mês de referência

Janeiro 2010

Data de vencimento

30/01/2010

Valor de sua conta

R\$ 12,84

Veja o que está sendo cobrado

► SERVIÇOS DA TIM (DUVIDAS 103 14) 12,84

Total a pagar 12,84

12.84RD1032

CEF037921012010067790005283



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000007/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01664

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.465,49

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	3465,49	3.465,49
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.465,49

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome: _____

Ordernador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

Cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 307056 a ordem do banco

Data ____/____/____

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307056 5 #3.465.49#

Pague por este cheque a quantia de **Tres mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e*******

quarenta e nove centavos***** e centavos acima

CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.***** ou à sua ordem

000001 44643



CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Handwritten signatures]
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 18.288.013/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307056 5

⑆10403792⑆ 0093070565A 800600000103⑆ 307056

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

STAPE

Nome CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 05/02/2010	Página 001/001	
Emissão 22/01/2010	Conta Corrente 0379.006.00000187-3	Extrato 057	DV 4	

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA	9000208	08/14	866,40
00002-7	LUCIMAR NUNES SCARPELINI		11/24	610,76
00003-5	LUCIMAR NUNES SCARPELINI	400051	10/36	255,10
00004-3	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	300212	09/24	169,77
00005-1	SHIRLEY LUIZ DA SILVA	300191	08/18	1.379,51
00006-0	TELMA ELIZABETH MATIUZZI LEMOS	4000110	05/06	183,95

Valor a Pagar 3.465,49	Encargos (+)	Exclusões (-)	Valor Pago
Autenticação CEF037904022010121225005323	3.465,49RD1032		



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 000052/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390398100 SERVICOS BANCARIOS Conta 00076
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
 Endereço
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/01/10	Vencimento 30/01/10
Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 308.622,43	Valor do Empenho 24,95	Saldo Atual 308.597,48		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AS DESPESAS BANCARIAS RELATIVO AO CORRENTE MES.	24,95	24,95

da Entrega **Valor Líquido** 24,95

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 ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000029/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390394400 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO Conta 00063
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/01/10	Vencimento 21/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 312.888,17	Valor do Empenho 39,84	Saldo Atual 312.848,33
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS DE AGUA E ESGOTO A ESTA CASA DE LEIS - CONFORME COMPROVANTE.	39,84	39,84

Valor da Entrega	Valor Líquido	39,84
------------------	----------------------	-------

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 307013 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



Companhia de Saneamento do Paraná
 CNPJ/MF 76.484.013/0001-45 Inscrição Estadual 101.80090-64
 SEDE: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376 - CEP 80215-900
 Curitiba - PR Fone: (041) 3330-3636 - Fax: (041) 3330-3344
 Internet: www.sanepar.com.br

**CONTA/FATURA
 DE FORNECIMENTO DE
 ÁGUA, ESGOTAMENTO
 SANITÁRIO E SERVIÇOS**

ENDEREÇO: R LAPA, CAMARA MUNIC.DE APUC.
 NOME DO CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CEP: 86.800-310

NÚMERO: S/N
 MATRÍCULA: 0315.4181

ROTEIRO DE LEITURA: 008-10-01-000-26600
 HIDRÔMETRO: 1-02L141623-5-1
 CAT-RES-COM-IND-UTP: 478 000 000 000 001

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

02/09	03/09	04/09	05/09	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09
16	21	27	29	23	21	22	24	26	73	23

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

VALORES

TAXA DE SANEAMENTO: 01/01 12,50

REFERÊNCIA	DATA LEITURA	VALORES
01/2010	15/01/2010	
MÉDIA DE CONSUMO/m3 - 6 MESES	33	ÁGUA 15,19
LEITURA ANTERIOR	2009	ESGOTO 12,15
LEITURA ATUAL	2020	SERVIÇOS 12,50
		TOTAL 39,84
CONSUMO/m3	11	VENCIMENTO 01/02/2010

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

CEF037929012010066790004118

39,84RD1032

NÃO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
 PAGUE EM DIA SUA CONTA.

COMPROVANTE CLIENTE



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
000030/2010	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 00401 C.M.F. PAINES LTDA.
 Endereço AVENIDA CURITIBA 306 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.407.734/0001-39 Fone 43-3202-6626 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				21/01/10	21/01/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	197.836,11	50,00	197.786,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE UMA PLACA DE PLASTICO PARA ESTA CASA DE LEIS. CONFORME COMPROVANTE.	50,00	50,00

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

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

Data 01/02/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 307012 a ordem do banco
 Data ___/___/___

Micro Endereço
 Av. Conde de Assis e Marques, 264 - Barra Funda



C. M. F. PAINÉIS LTDA.

www.outmidia.com
 artes@outmidia.com

FONE/FAX: (43) 3202-6626

AVENIDA CURITIBA Nº 306 A - BARRA FUNDA - APUCARANA - PARANÁ - CEP 86800-005

NOTA FISCAL FATURA

Nº

SAÍDA ENTRADA

2274

CNPJ **07.407.734/0001-39**

1ª VIA
 DESTINATÁRIO/
 REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90410662-34

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
 20.11.10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CARIARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
 78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
 21/01/2010

ENDEREÇO
 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA RUS4 S/N

BARRA FUNDA

CEP
 86.800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 21/01/2010

MUNICÍPIO
 APUCARANA

FONE/FAX:
 (043) 3420-7000

U.F.
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 058110

HORA DA SAÍDA
 09:09:17

FATURA

DES. DAS DUPL.	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
015121	PLACA PS ZPM			1,000	50,00	50,00	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

<p>PUBLICIDADE E PROPAGANDA</p>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	10.391
		VALOR DO ISSQN	0,00
		TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00

(* O VALOR DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL)

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	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

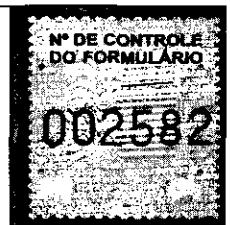
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CARIARA MUNICIPAL		FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO	2	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO AVENIDA CURITIBA Nº 306		MUNICÍPIO	APUCARANA	PR	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.
 01 PLACA PS ZPM 1,00X0,50 ADESIVADA

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
000046/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390394701 SERVICOS POSTAIS Conta 00065
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				30/01/10	30/01/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	310.093,33	1.470,90	308.622,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVICOS POSTAIS PRESTADOS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	1470,90	1.470,90

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.470,90

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 (um mil quatrocentos e setenta reais e noventa centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____  Credor Representada pelo Cheque nº 707071 a ordem do banco
 Data ____/____/____



COMERCIAL VELOZ LTDA.

ACF BARRA FUNDA

AVENIDA OLÍMPIA

8801-000

910-922807

APUCARANA

PR

CNPJ 0804999/001-42

Cliente CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

COD 250 N TA

CNPJ 78.299.815/0001-00



Contato LUCIANA

DEMONSTRATIVO DE DESP

Emissão 30/01/10 15:29:29

Endereço PC. PRES. KENNEDY S/N,

Demonstrativo

60.372

Telefone 34207000

35000-970

18/12/09 a 26/01/10

Vencimento: 05/02/10

Data	Venda	C. S.	Valor Total	Produto/Serviço	Qtd/Un	Valor	Data	Observação
18/12	108.037		637,00	IMPRESSO NAC. NC	980	637,00		
	108.042		121,00	CARTA COMERCIAL	121	121,00		
22/12	31.596		370,00	CARTA COMERCIAL	370	370,00		
	63.916		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	026379501	SUB DELEGACIA REGI
	108.234		103,00	CARTA COMERCIAL	103	103,00		
06/01	32.034		11,20	SEDEX CONVENCIC	1	11,20	026384413	SUB DELEGACIA REG
08/01	17.043		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	026386167	SUB DELEGACIA REGI
13/01	108.933		19,40	SEDEX 10	1	19,40	646626129	MARCELO CERNESCU
	108.934		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	026389367	SUB DELEGACIA REG
14/01	17.328		22,50	SEDEX CONVENCIC	1	11,90	026391025	MARCOS AURELIO CAR
				SEDEX CONVENCIC	1	10,60	026391017	CRISTIANO BURATTO
18/01	32.479		22,50	SEDEX CONVENCIC	1	22,50	026392091	PANAMERICANO
	64.000		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	026392352	SUB DELEGACIA REG
	64.085		11,90	SEDEX CONVENCIC	1	11,90	026392919	GISSERI HARTWING
20/01	32.685		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	177384313	SUB DELEGACIA REGI
	109.432		22,05	CARTA COMERCIAL	21	22,05		
21/01	17.562		17,40	SEDEX 10	1	17,40	646626588	ASSEMBLEIA LEGISLA
25/01	109.616		49,35	CARTA COMERCIAL	47	49,35		
26/01	109.712		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	177386607	SUB DELEGACIA REGI

TOTAL GERAL 18/12/2009 a 26/01/2010

1.470,90



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 000007/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390394320 SERV.ENERGIA ELETRICA N DEST.ILU.PUBLI Conta 00062
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

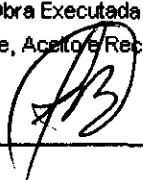
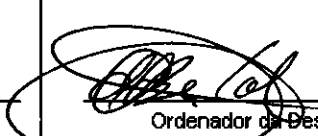
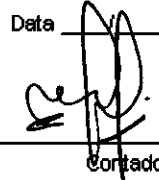
Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.
 Endereço
 CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06 Fone Cidade APUCARANA Pr

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/01/10	Vencimento 11/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 321.599,14	Valor do Empenho 2.534,93	Saldo Atual 319.064,21
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA A ESTA CASA DE LEIS - CONFORME COMPROVANTE.	2534,93	2.534,93

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.534,93

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceitos/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 quinhentos e trinta e quatro reais e noventa e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206984 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



COPEL

Copel Distribuição S.A.Rua José Eldoro Bizetto, 158 - Curitiba - PR - CEP 81209-240
CNPJ 04.368.898/0001-05 - Inscricao Estadual 90.233.073-99
www.copel.com

Atendimento COPEL

0800 51 00 116

(Ligação gratuita)

Número de identificação

1.180.703-2

Vencimento

28/01/2010

Valor a pagar (R\$)

2.534,93

80492 01 002 268200

|||||

PM APA CAMARA MUNICIPAL
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA CAMARA MUN
86900-000 APUCARANA - PR

1279 F 13/01

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

CNPJ: 75771253000168

Código de faturamento: 0.5.01.0.23

INSCR EST:

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 001.462.901 SERIE B**OPCOES DE LOCAIS PARA PAGAMENTO DESTA FATURA :**

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

SEQ	PRODUTOS E SERVIÇOS DA COPEL	Valores em R\$
001	IMPORTE DE CONSUMO DE 6820 KWH	2.534,93
VALOR TOTAL		2.534,93

JANEIRO/2010

LEITURA EM 05/01/2010	3213
LEITURA EM 03/12/2009	96397
CONSTANTE DE MULTIPLICACAO	1
CONSUMO FATURADO (KWH)	6820
FATOR DE POTENCIA(%)	100,00
CONSUMO MEDIO DIARIO	208,66
DATA APRESENTACAO	13/01/2010
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA	06/02/2010

ATIVIDADE: ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRIFASICO 00951945109

RESERVADO AO FISCO

8026.7C03.8231.6D15.D097.0B89.C0B2.A109

VALOR TOTAL A PAGAR COM O REAJUSTE TARIFARIO	2.814,08
VALOR DO DESCONTO (EFEITO MEDIO)	279,15
VALOR TOTAL A PAGAR COM O DESCONTO	2.534,93

TRIBUTOS	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	29,00%	2.534,93	735,12
PIS-PASEP	0,97%	2.534,93	24,58
COFINS	4,43%	2.534,93	112,29

HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 12/01/2010

MÊS	CONSUMO	VALOR	DATA PGTO
DEZ/2009	6504	2.432,31	21/12/2009
NOV/2009	5801	2.444,00	23/11/2009
OUT/2009	4774	1.785,34	29/10/2009
SET/2009	4387	1.640,61	21/09/2009
AGO/2009	4578	1.712,04	19/08/2009
JUL/2009	4318	1.614,61	20/07/2009
JUN/2009	4653	1.739,80	16/06/2009
MAI/2009	5704	2.132,78	20/05/2009
ABR/2009	6194	2.260,40	28/04/2009
MAR/2009	5661	2.053,71	19/03/2009
FEV/2009	4680	1.697,82	20/02/2009
JAN/2009	5507	1.997,84	27/01/2009

DEMONSTRATIVO DE TARIFAS (TRIB.INCLUIDO) Composição dos Valores em R\$

Consumo X Tarifa		Energia	
8820 kWh x 0,41262 =	2.814,08	787,97	
		Distribuição	641,89
		Transmissão	141,54
		Encargos	263,39
		Tributos	979,29
	2.814,08		2.814,08

REAJUSTE MEDIO DE 18,04% RES ANEEL 839 EM 24/06/2009
MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA, EVITE MULTA DE 2% E
GANHE DESCONTO NA PROXIMA FATURA.

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

Conjunto: 12243 - APUCARANA

DIC (mês: 11/2009)	0:00	Horas	Limite mensal:	20:00	Horas
FIC (mês: 11/2009)	0:00	Interrupções	Limite mensal:	14:00	Interrupções
DMIC (mês: 11/2009)	0:00	Horas	Limite mensal:	10:00	Horas
ansão Contratada	220/127	Volts			
Lim Faixa Adeq Tensão	201-231 e 116-133	Volts			

Ouvidoria Copel: 0800 847 8606 (Das 8h às 18h - Ligação Gratuita)
 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares)

CEP83792101201807779005434

2.534.9301032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000013/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 02215
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
FARMACIA FARMAVIDA (Crisluc-Produtos Far

Credor 00391 CRISLUC-PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
Endereço RUA NEGIB DAHER 540 CENTRO
CNPJ/CPF 09.639.974/0001-94 Fone (43) 3422-4500 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/01/10 Vencimento 26/01/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 490,06 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	490,06	490,06
		Desconto :		0,00

Local da Entrega Valor Líquido 490,06

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

RECIBO

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

Data 04,02,10 Credor Representada pelo Cheque nº 307062 a ordem do banco Data ___/___/___

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	307062	0	#490.06#
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e noventa reais e seis centavos									
***** e centavos acima *****									
CRISLUC-PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. *****									
ou à sua ordem									

000001 44643

04464300000102

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Signature]
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0004-00

[Signature]

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307062 0

⑆10403794⑆ 0093070625⑆ 800600000103⑆

307062



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000009/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00115 DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES

Endereço
CNPJ/CPF 06.895.277/0001-06 Fone Cidade APUCARANA

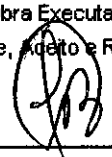
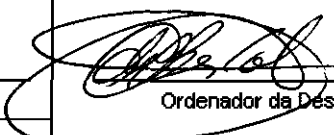
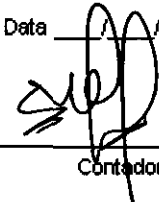
Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/01/10 Vencimento 26/01/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 3.358,61 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	3358,61	3.358,61
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 3.358,61

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

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ____/____/____
 assinatura:  cargo
 assinatura:  Ordenador da Despesa
 assinatura:  Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

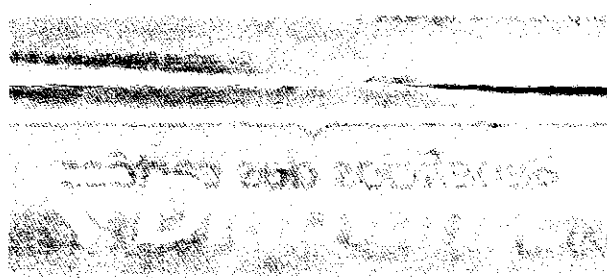
Representada pelo Cheque nº 307058 a ordem do banco
Data ____/____/____

Cartão
Diamante

Mantenha em dia os seus pagamentos e aproveite todos os benefícios e vantagens que o Cartão Diamante oferece para você.

Sede: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço: C. CIVICO JOSE DE O. RODA S/N - CENTRO
Cidade/UF: APUCARANA - PR
CEP: 86800970
Código de Convenio: 8029

Fatura para pagamento mensal

Total de usuários no período	10	3.358,61
		
DENTISTA, É COM A ELITE. DESCONTOS PARA O ASSOCIADOS.		
VALOR PARA PAGAMENTO >>>>>		3.358,61
Autenticação Mecânica		

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	307058	1	#3.358.61#

Pague por este cheque a quantia de **Três mil trezentos e cinquenta e oito reais e*******

sessenta e um centavos*****

DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES***** ou à sua ordem

CAIXA
 APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Signature]
 CAM MUN DE APUCARANA
 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑈10403790⑈ 0093070585⑈ 800600000103⑈ 307058

BANCO REAL

Recibo do Sacado

Nº DOCUMENTO 4210

VENCIMENTO 08/02/2010

AG/CEDEnte 1569/30005700

NOSSO NÚMERO 000000079208

VALOR DOC 3.358,61

DEB. FONTO/ABAT.

MOT. MULTA

OUTROS ACRÉSC.

VALOR COBRADO

CNE. SACADO 78299815000100

CÂMARA 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 000010/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS \$ Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES \$ Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00008 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICACOES
 Endereço AV. MANOEL RIBAS 115
 CNPJ/CPF 33.530.486/0007-14 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/01/10	Vencimento 13/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 316.552,36	Valor do Empenho 33,93	Saldo Atual 316.518,43
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE SERVICOS DE TELEFONIA FIXA, CONFORME COMPROVANTE.	33,93	33,93

Local da Entrega	Valor Líquido	33,93
------------------	---------------	-------

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 70698 a ordem do banco Data ____/____/____

21

Embratel

Av Manoel Ribas, 115 - Centro - Curitiba - PR
Cep. 80510-020 - CNPJ: 33.530.488/0007-14 - I.E.:
10.122.209-83
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.488/0001-29

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág.: 00001/0002

00041496



CTCE CURITIBA PR PL6
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
- PRES JOHNN KENNEDY APU - -
CENTRO
86800-235 APUCARANA PR



7287007045000100000004562130140110
POSTAGEM: 14/01/2010 VENCIMENTO: 24/01/2010

Obrigado por usar o 21!

Fique por dentro de todas as novidades
Embratel. Nós temos planos sob medida para
sua empresa economizar ainda mais! Ligue
0800 72 12 109 ou acesse o site
www.embratel.com.br

Cód. Conta 94499153

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela
sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais
transparência, facilidade e economia.
Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento
de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa
distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras
dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

SUA CONTA VENCE EM

24/01/2010

VALOR DA SUA CONTA

R\$ 33,93

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

CONSOLIDADO

mês de referência:	(CLASSE E)	Janeiro/2010
data de emissão:		12/01/2010
nº da fatura:		0170818225263
nº da nota fiscal:		000013503
cód. para débito automático:		94499153-8

Assento da sua Conta

Taxa de Serviço por Item dos Planos

R\$ 33,93

Taxa de Conta:
LMS

R\$ 33,93
R\$ 9,82

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4334207018	DDD a cobrar	2	0:04:28	3,32
4334207018	Total	2	0:04:28	3,32
4334207000	DDD	13	0:48:04	30,50
4334207000	0300 Via Embratel	1	0:01:12	0,11
4334207000	Total	14	0:47:16	30,61
	Total do Resumo	16	0:51:44	33,93

DDD - Plano Básico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
4334207000	SP - PRESIDENTE PRUDENTE	18 32232287	18/11/2009	13:35:45	00:00:24	D3 Normal	0,20
4334207000	SP - PRESIDENTE PRUDENTE	18 32232287	18/11/2009	13:36:25	00:00:34	D3 Normal	0,24
4334207000	SP - PRESIDENTE PRUDENTE	18 32231647	18/11/2009	13:37:13	00:01:45	D3 Normal	0,78
4334207000	SP - PRESIDENTE PRUDENTE	18 32213577	02/12/2009	15:01:06	00:00:33	D3 Diferenciada	0,32
4334207000	SP - SAO PAULO	11 30833803	10/12/2009	16:34:38	00:21:32	D4 Diferenciada	15,31
4334207000	PR - CURITIBA	41 33402636	28/12/2009	17:45:50	00:01:29	D4 Diferenciada	1,04
4334207000	SP - SANTOS	13 34727525	04/01/2010	17:07:00	00:03:32	D4 Diferenciada	2,55
4334207000	SP - SANTOS	13 34727525	04/01/2010	17:17:48	00:00:58	D4 Diferenciada	0,89
4334207000	SP - SANTOS	13 34727525	04/01/2010	17:27:42	00:02:47	D4 Diferenciada	1,97
4334207000	SP - SANTOS	13 34727525	05/01/2010	18:56:11	00:01:32	D4 Diferenciada	1,12
4334207000	SP - SANTOS	13 34872506	05/01/2010	18:59:29	00:00:18	D4 Diferenciada	0,33
4334207000	PR - MATINHOS	41 34582722	05/01/2010	17:20:35	00:02:12	D4 Diferenciada	1,95

3373301042
1210372101201007379003400



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000015/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04300

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Credor 00406 FARMACENTER - HIRATTA E AMARAL LTDA.

Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTR

CNPJ/CPF 07.660.788/0002-92

Fone (43) 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

389,30

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	389,30	389,30
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

389,30

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

Cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

CARLOS LAUVARIO
Credor

Representada pelo Cheque nº 303064 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
000014/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 04299
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO FARMACIA SAUDE

Credor 00399 FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 02.045.563/0001-21

Fone 43-3420.3060

Cidade APUCARANA

Licitação
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
404,95

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	404,95	404,95
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

404,95

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data 04 02 10

Credor

Representada pelo Cheque nº 307063 a ordem do banco

Data ___/___/___

REDE DE FARMACIAS SAUDE

R. Ponta Grossa, 1436 - Tel: (43) 422-8435
CEP 86800-030 - APUCARANA - PR
CNPJ: 73308611/0001-75 ICMS: 636.06155-78

R E C I B O

Recebemos de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA a quantia de
R\$ 404,95 ref. as notas fiscais de 12/12/09 a 15/01/10.

valor por extenso
QUATROCENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS*****

VENCIMENTO: 05/02/2010

Apucarana, 04 de fevereiro de 10
Nedemir J. B.
ASSINATURA

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	307063	8	#404.95#
Pague por este cheque à quantia de Quatrocentos e quatro reais e noventa e cinco centavos e centavos acima FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA. ou à sua ordem									

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010
[Signature]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403793 0093070635 800600000103

307063



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000003/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01666
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO - Farmacia

Credor 00100 FARMACIA SANTA MARIA LTDA.
Endereço RUA OSVALDO CRUZ 572 CENTRO
CNPJ/CPF 06.157.185/0001-29 Fone (43) 3033-3032 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/01/10 Vencimento 26/01/10


Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 982,17 Saldo Atual


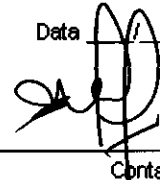
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	982,17	982,17
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 982,17

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


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

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

Orderador da Despesa  Contador 

RECIBO

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

Data 4, 2, 10  Credor

Representada pelo Cheque nº 307053 a ordem do banco
Data ____/____/____

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	307053	0	#982.17#

Pague por este cheque a quantia de **Novocentos e oitenta e dois reais e dezessete centavos**

FARMACIA SANTA MARIA LTDA. ***** ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA. RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Handwritten signatures]

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.289.815/0001-02

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307053 0

⑈10403795⑈ 0093070535⑈ 800600000103⑈ 307053

P0003
000001 307053



v2



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 000047/2010	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 3190130100 FGTS | Conta 00015
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


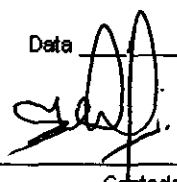
Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO
 Endereço
 CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00 | Fone | Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 644.000,00	Valor do Empenho 3.824,81	Saldo Atual 640.175,19
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	3824,81	3.824,81

Local da Entrega **Valor Líquido** 3.824,81

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil oitocentos e vinte e quatro r eais e oitenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 301073 a ordem do banco
 _____ Credor Data ____/____/____



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/02/2010 - 10:16:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043) 34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.810,18	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2010	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2010

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.824,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.824,81
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

***VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2010**

85850000380 248101791000 207517050870 829981500012

CEF037905022010089754005758

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

3.824,81R01032



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 000042/2010	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00035
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




Credor 00337 FMG - MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA.
 Endereço AV. GOVERN. ROBERTO DA SILVEIRA 920 BARR
 CNPJ/CPF 05.261.204/0001-08 Fone 3426-3333 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/10	Vencimento 29/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 196.483,63	Valor do Empenho 16,28	Saldo Atual 196.467,35
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE QUATRO PINO MOVEL (TOMADA) PARA ESTA CASA DE LEIS. CONFORME COMPROVANTE.	16,28	16,28

Local da Entrega	Valor Líquido	16,28
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 08/02/10  Credor

Representada pelo Cheque nº 30708 a ordem do banco
 Data ____/____/____

28/01

COMACAL MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
Fone 3422-7070 - Av Gov. Roberto da Silveira, 920 - (Saida Maringa)
Fone 3423-7070 - Av Minas Gerais, 2.543 - Vila Nova

Orcamento
310968
Loja 002

CLIENTE

(006350/02)

Nome.....: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Cnpj/Cpf.: 78.299.815/0001-00
Endereco.: AV CENTRO CIVICO ROSA S/N
Município: APUCARANA - PR

Fone(1).....: (0xx43) 3420-7000
Insc.Est/Rg.: ISENTO
Bairro.....: CENTRO
Fone(2).....: (0xx43) 3420-7000

Codigo Descricao-----# Un Quantidade [FF] [SS] Unitario Total-----#
301100 PINO MOVEL 3 SAIDAS INTERNID..... UN 4,0 [X] [X] 4,07 16,28

Total Produtos.:16,28 | Desconto.:0,00 | Total Liquido.:16,28
Copia | Itens | Hora | Movel | Vendedor | Operacao | Pagina
01 | 001 | 12:32 | | 0021-EMERSON | 02-VENDA A PRAZO | 01/01

Vencimento Vlr Parc. Vencimento Vlr Parc. Vencimento Vlr Parc.
01)-15/01/2010 ****16,28)-

Apucarana, 21 de Dezembro de 2009

Assinatura: 



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 000039/2010	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


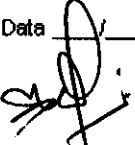
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/10	Vencimento 26/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.094.100,00	Saldo Anterior 2.972.136,08	Valor do Empenho 85.877,91	Saldo Atual 2.886.258,17
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM COMISSAO DO MES DE JANEIRO/2010.	85877,91	85.877,91
		Seguro de Vida		8,05
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		240,47
		Farmacia de Manipulacao - Form		76,80
		Pensao Alimenticia		1.275,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	60.337,54
------------------	----------------------	-----------

<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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ Cargo _____		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000037/2010	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 3190110101 VENCIM.E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETI - Conta 00008
 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 25/01/10	Vencimento 25/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.094.100,00	Saldo Anterior 3.022.892,00	Valor do Empenho 50.755,92	Saldo Atual 2.972.136,08
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE JANEIRO/2010.	50755,92	50.755,92
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.254,86
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
		Farmacia de Manipulacao - Form		162,00
				5,60

Data da Entrega _____ **Valor Líquido** 38.236,12

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

RECIBO

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

307016 A

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 307021 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000026/2010	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 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/01/10	Vencimento 20/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.094.100,00	Saldo Anterior 3.094.100,00	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 3.084.812,00
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	9288,00	9.288,00
		CONVENIO - Farmacia		100,52
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.598,29
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		354,07
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		654,84

Local da Entrega	Valor Líquido	5.035,05
------------------	----------------------	----------

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000027/2010	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 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/01/10	Vencimento 20/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.094.100,00	Saldo Anterior 3.084.812,00	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 3.022.892,00
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		7.878,78
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.540,70
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		232,13
		Pensao Alimenticia		769,87

Local da Entrega	Valor Líquido	41.582,27
------------------	----------------------	-----------

<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: _____ cargo _____	 Ordenador da Despesa	 Contador

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000012/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01652

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Farmacia de Manipulacao - Formula Exata

Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO

Endereço

CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94

Fone (43) 3422-2888

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

82,40

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	82,40	82,40
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

82,40

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Certo 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 (oitenta e dois reais e quarenta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Leandro de M. Cruz
Credor

Representada pelo Cheque nº 307061 a ordem do banco

Data 4/2/10

RECIBO Valor **#82,40#**

Nº _____

Recebi (emos) de Câmara de Vereadores de Apucarana

Endereço _____

A importância de oitenta e dois reais e quarenta centavos

Referente à manipulações

Para maior clareza firm _____ o presente.

Apucarana, 04 de fevereiro de 2010

Emitente Formula Exata CPF/RG _____

Assinatura [assinatura]

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	307061	1	#82.40#

Pague por este cheque a quantia de **Oitenta e dois reais e quarenta centavos*******

FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO*****
 ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Assinatura]
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.289.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

==10403795== 0093070615# 800600000103# 307061



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 000020/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS 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 Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/01/10	Vencimento 19/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 313.879,63	Valor do Empenho 211,00	Saldo Atual 313.668,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AOS SERVICOS DE ENDIREITAMENTO DE RODA, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E CAMBAGEM NO VEICULO ASTRA BER-1477 DESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE.	211,00	211,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	211,00
------------------	----------------------	--------

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 (duzentos e onze reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>307008</u> a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

GONÇALES

PNEUS

GONÇALES E MENDES LTDA.



MICHELIN

AV MINAS GERAIS, 630 CENTRO
86804-000 4334229098
APUCARANA-PR

NOTA FISCAL FATURA Nº

SAÍDA
 ENTRADA

3526

NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTACAO SERVICO
CFOP: 5.933
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 20211634-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20211634-62

1º VIA DESTINATÁRIO / REMETENTE
DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 25.02.2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF: 78.297.815/0001-00
DATA DA EMISSÃO: 21/01/2010
ENDEREÇO: PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: -
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 21/01/2010
MUNICÍPIO: APUCARANA
FONE/FAX: (043)3420-7000
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
HORA DA SAÍDA:

FATURA

25/01/2010 130,00 ;

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	DET.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1	SERVICO DE ENDREITAR RODA E CENTRO	50,00	50,00	5,27
4	BALANCEAMENTO PASSEIO C/RODIZIO	6,25	25,00	
1	GEOMETRIA PASSEIO	25,00	25,00	
1	SERVICO DE ENDREITAR RODA	35,00	35,00	
2	CAMBAGEM DIANTEIRA	38,00	76,00	
Total dos Servicos..			211,00	
Retencao do ISSQN...			5,27	
Total dos Servicos..			205,73	

(O VALOR DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL) líquido dos Servicos.. 205,73

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: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPT: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 211,00

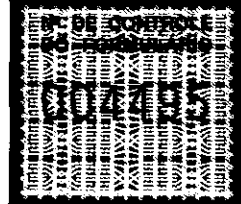
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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 - 5.933 - R\$ 211,00
ASTRA Placa: BER-1477 IM.32.402,00
Retido conf. Lei Municipal No 243/07.



GRAFICA IPÊ LTDA - ROD. DELSO 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 - 3.800 x 4 - 903.001 x 906.000 - MODELO-1 - 08/2009 - AIDF MUN. Nº 2009-0227 (ARAPONGAS) - SF 41305 (APUCARANA) - AIDF EST. Nº 2753901-3526 VALIDADE ATÉ: 25/02/2011

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ Nº: _____
NOTA FISCAL FATURA



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
000006/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Corta 00052
 Desdobramento 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO Corta 00067
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				11/01/10	11/01/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	321.879,14	280,00	321.599,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO TREINAMENTO DE PESSOAL CONTABIL EM FUNCAO DO ENCERRAMENTO DO EXERCICIO DE 2009. CONFORME COMPROVANTE.	280,00	280,00

Local da Entrega	Valor Líquido	280,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306983 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 000005/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390394800 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00067
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/01/10	Vencimento 11/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 322.278,94	Valor do Empenho 399,80	Saldo Atual 321.879,14
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO TREINAMENTO DE PESSOAL CONTABIL EM FUNCAO DE ALGUNS PROCEDIMENTOS DO SISTEMA. CONFORME COMPROVANTE.	399,80	399,80

Local da Entrega	Valor Líquido	399,80
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme/Aceto 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 (trezentos e noventa e nove reais e *** oitenta centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Representada pelo Cheque nº 306983 a ordem do banco _____
 Credor Data ___/___/___

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: 09/09/2011

00.165.960/0001-01
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br 1º VIA Série "A"

Nº 051526

Data da Emissão: 11/01/2010

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

150223

ENDEREÇO **RUA LAPA, 0**CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA**ESTADO **PR**

F11. 0512

PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 01/2010

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC**CONTABILIDADE PUBLICA**

139,80

ATENDIMENTO TECNICO RAC**CONTABILIDADE PUBLICA**

260,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **051410**VENCIMENTO **26/01/2010** TOTAL DA NOTA FISCAL **399,80**

RAC 6317 MARCIO. Esta Nota Fiscal deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16. OS 209/99. Circular 01-600.1 nr 46/99. IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000048/2010	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 30/01/10	Vencimento 30/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 640.175,19	Valor do Empenho 10.363,91	Saldo Atual 629.811,28
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	10363,91	10.363,91

Local da Entrega	Valor Líquido	10.363,91
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 307077 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

Ministerio da Previdencia e Assistencia Social - MPAS
Instituto Nacional de Seguro Social - INSS

3-Codigo de Pagamento

2402

Guia da Previdencia Social - GPS

4-Competencia

01/2010

5-Identificador

78.299.815/0001-00

1-Nome ou Razao Social/Fone/Endereco

Camara Municipal de Apucarana

Endereco: Telefone: (43) 34207000
Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 0
CENTRO
Apucarana-PR - 86800-970

6-Valor do INSS

58.257,45

7-

8-

2-Vencimento

9-Valor de Outras
Entidades

0,00

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

10-ATM/Multa e Juros

0,00

11-Total

58.257,45

CEF037910022010150764005350

58.257,45RD1032

12-Autenticacao Bancaria

1a Via



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 000049/2010	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 30/01/10	Vencimento 30/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 629.811,28	Valor do Empenho 19.192,08	Saldo Atual 610.619,20
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	19192,08	19.192,08

Local da Entrega **Valor Líquido** 19.192,08

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 302077 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
000050/2010	01001	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/01/10	30/01/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
644.000,00	610.619,20	2.013,37	608.605,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DES TA CASA, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	2013,37	2.013,37

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.013,37

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (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 302077 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 000051/2010	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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 30/01/10	Vencimento 30/01/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 608.605,83	Valor do Empenho 13.422,52	Saldo Atual 595.183,31
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DOS VEREADORES, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2010.	13422,52	13.422,52

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 13.422,52

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conformes, 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 (treze mil quatrocentos e vinte e dois reais e cinquenta e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 30107 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 000016/2010

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 01656
Descrição da Conta Extra-Orçamentária I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORE

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

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

Table with columns: Licitação (Nao se Aplica), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (26/01/10), Vencimento (26/01/10), Valor Orçado, Saldo Anterior, Valor do Empenho (13.026,43), Saldo Atual.

Main table with columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO/2010.), Valor Unitário (13026,43), Valor Total (13.026,43). Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 13.026,43

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signature lines for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador' with handwritten signatures.

RECIBO section with declaration text: 'Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil e vinte e seis reais e **** quarenta e tres centavos...)' and fields for 'Data' and 'Representada pelo Cheque nº 307077 a ordem do banco'.

Fator Acidentário de Prevenção (FAP)

O FAP é um fator a ser aplicado sobre o RAT (Risco Acidente do Trabalho), que poderá reduzir ou aumentar a alíquota RAT. As alíquotas do RAT (de 1%, 2% ou 3%) constam no Anexo V, do Decreto nº 3048/1999, que a partir da competência janeiro/2010 tem nova redação pelo Decreto nº 6957/2009. Disponível no link: <http://www.planalto.gov.br/ccivil/ Ato2007-2010/2009/Decreto/D6957.htm>

Cada empresa deverá verificar anualmente o seu grau de risco em relação à atividade econômica a que pertence, e também fazer o cálculo da alíquota ao seguro acidente.

FAP – Preenchimento da GFIP para empresas não sujeitas ao FAP

Para empregadores optantes pelo Simples Nacional, empregadores pessoas físicas com Matrícula CEI e entidades sem fins lucrativos inicialmente não foi calculado o FAP. Assim, no preenchimento da GFIP orienta-se que o campo FAP seja preenchido com 1,00.

FAP - Preenchimento da GFIP para empresas sujeitas ao FAP

Para a operacionalização do FAP no SEFIP, o preenchimento do campo "FAP" deverá ser feito com 2 (duas) casas decimais, sem arredondamento.

Cálculo da GPS - Até a adequação do SEFIP, a GPS gerada por ele deverá ser desprezada e preenchida manualmente. Porém, para cálculo da GPS as alíquotas a serem utilizadas após a aplicação do FAP também deverão conter 4 (quatro) casas decimais conforme Ato Declaratório Executivo CODAC Nº 3/2010 disponível em:

<http://www.receita.gov.br/Legislacao/AtosExecutivos/2010/CODAC/ADCodac003.htm>

FAP – Aplicação a partir de 1º janeiro/2010

A empresa deverá verificar o FAP (Fator Acidentário de Prevenção) no site da Previdência Social no link: <http://www2.dataprev.gov.br/fap/fap.htm> em "Dados da sua empresa".

Após encontrar o FAP no site da Previdência Social a empresa deverá multiplicá-lo sobre o RAT e assim encontrar o RAT reajustado ($RAT \times FAP = RAT$ reajustado).

Exemplo 1 – Usando GPCetil

$$FAP = 0,8386 \Rightarrow \boxed{1,6772\%}$$

RAT. Ajustado

RAT = 2% FAP = 1,2979 RAT Ajustado = 2,5958% (2 x 1,2979)

RAT informado no PRONIM GP = 2

FAP informado No PRONIM GP = 1,2979%

Remuneração Total dos empregados x 2,5958% = Cálculo do Novo RAT para a GPS

$$150.388,23 \times 2,5958\% = 3.903,77$$

Exemplo 2 – Usando SEFIP

RAT = 2% FAP = 1,2979 RAT Ajustado = 2,59% (2 x 1,29)

RAT informado na GFIP = 2

FAP informado na GFIP = 1,29

Remuneração Total dos empregados x 2,59% = Cálculo do Novo RAT para a GPS

$$150.388,23 \times 2,59\% = 3.880,01$$

- O aplicativo SEFIP ainda não está atualizado para aplicar a nova alíquota RAT com 4 decimais após a virgula portanto de acordo com o Ato Declaratório comentado acima desprezar a GPS emitida pelo sistema SEFIP e utilizar a GPS emitida pelo sistema PRONIM GP para recolhimento.



SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SUBSECRETARIA DE ARRECAÇÃO E ATENDIMENTO
COORDENAÇÃO-GERAL DE ARRECAÇÃO E COBRANÇA

ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 3, DE 18 DE JANEIRO DE 2010

Dispõe sobre a declaração do Fator Acidentário de Prevenção (FAP) em Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social (GFIP) pelas empresas.

O COORDENADOR-GERAL DE ARRECAÇÃO E COBRANÇA, no uso da atribuição que lhe confere o inciso III do art. 290 do Regulamento Interno da Secretaria da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF Nº 125, de 4 de março de 2009, e tendo em vista o disposto nos Estatutos Constitucionais Nº 20, de 15 de setembro de 1998, e Nº 41, de 19 de dezembro de 2003, na Lei Nº 2.212, de 24 de julho de 1991, na Lei Nº 10.666, de 3 de maio de 2003, na Resolução MF/CRF Nº 1.388, de 27 de maio de 2009, no § 5º do art. 202-A do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto Nº 3.048, de 6 de maio de 1999, e no Decreto Nº 6.997, de 9 de setembro de 2009, declara:

Art. 1º Para a operacionalização do Fator Acidentário de Prevenção (FAP) no Sistema Equilibrado de Rateamento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social (SEFIS), o preenchimento do campo "FAP" deverá ser feito com 2 (dois) casas decimais, com arredondamento (quadrante).

§ 1º Até a adoção do SEFIS, a Guia de Previdência Social (GPS) gerada pelo sistema deverá ser gerada e preenchida eletronicamente, observando o disposto no § 2º.

§ 2º Concluído o disposto no § 1º do art. 202-A do Decreto Nº 3.048, de 6 de maio de 1999 - Regulamento da Previdência Social (RPS), o FAP a ser aplicado sobre as alíquotas previstas nos incisos I e III do art. 202 do RPS deverá conter 4 (quatro) casas decimais e, portanto, para o cálculo correto da contribuição de que trata o art. 202 do RPS, as alíquotas a serem utilizadas após a aplicação do FAP também deverão conter 4 (quatro) casas decimais.

Art. 2º Este Ato Declaratório Executivo entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO DE ALBUQUERQUE LINS

SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E CONTENCIOSO
COORDENAÇÃO-GERAL DE TRIBUTAÇÃO

ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 1, DE 5 DE JANEIRO DE 2010

Divulga o valor do dólar dos Estados Unidos da América para efeito da apuração da base de cálculo do imposto de renda, no caso de rendimentos recebidos de fontes situadas no exterior, no mês de janeiro de 2010.

O COORDENADOR-GERAL DE TRIBUTAÇÃO, no uso da atribuição que lhe confere o inciso V do art. 273 do Regulamento Interno da Secretaria da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF Nº 125, de 4 de março de 2009, e tendo em vista o disposto nos arts. 5º e 6º da Lei Nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995, declara:

Artigo único. Para efeito de apuração da base de cálculo do imposto de renda, no caso de rendimentos recebidos de fontes situadas no exterior:

I - os rendimentos em moeda estrangeira que foram recebidos no mês de janeiro de 2010, bem como o imposto pago no exterior, serão convertidos em reais mediante a utilização do valor do dólar dos Estados Unidos da América fixado para comparecer no dia 15/12/2009, cujo valor corresponde a R\$ 1,7549;

II - as despesas que não permitidas no mês de janeiro de 2010 (incisos II, IV e V do art. 4º da Lei Nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995) serão convertidas em reais mediante a utilização do valor do dólar dos Estados Unidos da América fixado para comparecer no dia 15/12/2009, cujo valor corresponde a R\$ 1,7397.

FERNANDO MOMBELLI

2ª REGIÃO FISCAL
ALFÂNDEGA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
NO PORTO DE MANGUÁ

ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 1 DE 18 DE JANEIRO DE 2010

Habilita a empresa que menciona no regime de suspensão da contribuição para o PIS/Pasep-Importação e da Cofins/Importação.

O SUPERINTENDENTE DA ALFÂNDEGA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DO PORTO DE MANGUÁ, no uso da competência estabelecida no artigo 204, do Regulamento Interno da Secretaria da Receita Federal, aprovado pela Portaria MF Nº 125, de 04/03/2009, publicada no DOU de 04/03/2009, declara:

SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS

3ª REGIÃO FISCAL

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO ADUANEIRA

ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 3, DE 18 DE JANEIRO DE 2010

A CHEFE SUBSTITUTA DA DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO ADUANEIRA DA SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DA 3ª REGIÃO FISCAL, no uso da competência conferida pelo § 3º do artigo 830 do Decreto 6.759, de 5 de fevereiro de 2009, (DOU de 06/02/2009), delegada pelo inciso II do art. 3º da Portaria SRRF Nº 481, de 15 de dezembro de 2009, (DOU de 17/12/2009), declara:

Art. 1º Inclui no Registro de Ajustes de Despachante Aduaneiro:

Table with 4 columns: REGIÃO, NOME, CPF, PROCEDE. Row 1: 3ª RJ, ALFÂNDEGA WELLYS SÁVIO DA SILVA, 000.782.003-99, 0121.009.007200-25

Art. 2º Este Ato Declaratório Executivo entra em vigor na data de sua publicação.

NILZA MARIA BESSA TAJRA

DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM SÃO LUÍS

PORTARIA Nº 6, DE 15 DE JANEIRO DE 2010

O DELEGADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE SÃO LUÍS-MA, no uso da sua atribuição que lhe confere o Regulamento Interno da Secretaria da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF Nº 125, de 4 de março de 2009, publicada no DOU de 6 de março de 2009, tendo em vista o disposto no artigo 439, § 1º da Instrução Normativa RFB Nº 971, de 13 de novembro de 2009, resolve:

Declara CANCELADA a Certidão Positiva com Efeito de Negativa, relativa a Contribuições Previdenciárias, de número 00296/2009-0901010, emitida indevidamente em 28 de dezembro de 2009, em favor de Siba Matosa do Maranhão Perfumes, CNPJ 06.919.091/0001-07

ANTONIO AUGUSTO SIMAS NETO

4ª REGIÃO FISCAL
DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM CARUARU

ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 1, DE 18 DE JANEIRO DE 2010

O DELEGADO-ADJUNTO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE CARUARU/PE, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 204, incisos II e III, do artigo 204 do Regulamento Interno da Secretaria da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF Nº 125, de 04 de março de 2009, e com fundamento no artigo 10 e no artigo 15 da Portaria Conjunta RFB/PRF Nº 03, de 02 de maio de 2007, declara:

Art. 1º - SEM EFEITO a Certidão Negativa de Dívidas Previdenciárias nº 104032009-15.021.050, emitida em 14/12/2009, em favor da empresa CIA. TEXTIL LITA, CNPJ Nº 06.704.334/0001-92, em virtude de haver sido lançada condicionalmente a suspensão de GFR referente à contribuição SE/2009, com que o respectivo contribuinte tenha obrigado para os sistemas informatizados da Receita Federal até o presente dia.

Art. 2º - Este Ato Declaratório Executivo entra em vigor na data de sua publicação e produzirá efeitos retroativamente a partir de 14/12/2009.

FRANCISCO NASARENO DE ANDRADE

I - Habilita no regime de suspensão da contribuição para o PIS/Pasep-Importação e da Cofins-Importação a Empresa MAGAMA INDUSTRIAL LTDA, CNPJ Nº 04.478.737/0001-70, Processo 10033.00-0200-41, em termos do artigo 6º da Instrução Normativa RFB Nº 424, publicada no DOU de 05/06/2004.

II - A habilitação terá validade por prazo indeterminado, observando o disposto no parágrafo único do artigo 4º da supracitada Instrução Normativa.

III - Este Ato Declaratório Executivo entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO CARVALHO NEPOMUCENO

6ª REGIÃO FISCAL
DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM POÇOS DE CALDAS

ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 2, DE 18 DE JANEIRO DE 2010

Divulga enquadramento de bebidas segundo o regime de tributação do imposto sobre Produtos Industrializados de que trata o art. 1º da Lei Nº 7.798, de 10 de julho de 1989.

O DELEGADO ADJUNTO DA RECEITA FEDERAL EM POÇOS DE CALDAS/MG, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelos arts. 281 e 292 do Regulamento Interno da Secretaria da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF Nº 125, de 04 de março de 2009 e pelo parágrafo 3º do art. 5º da Instrução Normativa RFB Nº 996, de 06 de agosto de 2009, e tendo em vista o disposto nos arts. 149 e 150 do Decreto Nº 4.544, de 26 de dezembro de 2002 - Regulamento do Imposto sobre Produtos Industrializados (RIFI) - alterado pelo Decreto Nº 6.158, de 16 de julho de 2007, DECLARA:

Art. 1º Os produtos relacionados neste Ato Declaratório Executivo (ADE), para efeito de cálculo e pagamento do imposto sobre Produtos Industrializados (RIFI) de que trata o art. 1º da Lei Nº 7.798, de 10 de julho de 1989, passam a ser classificados ou a ter sua classificação alterada conforme Anexo Único.

Art. 2º Os produtos sujeitos ao art. 1º, condicionados em recipientes de capacidade superior a mil mililitros, desde que misturados a um concentrado de mesmo sabor/aroma, estão sujeitos ao imposto, proporcionalmente ao que for classificado no enquadramento para o recipientes de capacidade de mil mililitros, exceto quando os produtos forem destinados ao consumo imediato, no entanto, conforme disposto no § 7º do art. 150 do Decreto Nº 4.544, de 26 de dezembro de 2002 - Regulamento do Imposto sobre Produtos Industrializados (RIFI).

Art. 3º As classes de enquadramento previstas neste ADE, salvo nos casos expressamente definidos, referem-se a produtos comercializados em qualquer tipo de embalagem.

Art. 4º As classes de enquadramento previstas neste ADE aplicam-se apenas aos produtos fabricados no País, exceto quanto aos produtos do código 2208.30 do Tabela de Incidência do Imposto sobre Produtos Industrializados (TIPI), aprovado pelo Decreto Nº 6.886, de 26 de dezembro de 2006, que observam o disposto no § 2º do art. 152 do RIFI.

Art. 5º Este Ato Declaratório Executivo entra em vigor na data de sua publicação.

MARCOS PAULO PEREIRA MILAGRES

Empresa

Nome Empresarial: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
CNPJ Raiz: 78299815
Endereço: Jose De Oliveira Rosa Sn Centro Civico, Centro
Apucarana - Paraná
CEP: 86800-970

FAP: 0,8386

Massa Salarial: R\$ 3.220.883,55

Dados que compuseram o cálculo do FAP conforme resoluções CNPS 1308/2009 e 1309/2009

Registros de acidentes do trabalho:	0...	Registros de doenças do trabalho:	0...
Auxílio-doença por acidente de trabalho - B91:	0...	Aposentadoria por invalidez em acidente de trabalho - B92:	0...
Pensão por morte por acidente de trabalho - B93:	0...	Auxílio-acidente por acidente de trabalho - B94:	0...
Valor Total de Benefícios Pagos:	0,00	Número Médio de Vínculos:	40,76
Total de empresas na CNAE subclasse:	8.012		

Indicadores da Empresa

Frequência:	0	Percentil de Ordem de Frequência:	33,27
Gravidade:	0	Percentil de Ordem de Gravidade:	33,98
Custo:	0	Percentil de Ordem de Custo:	34,84
Taxa Média de Rotatividade:	26		

Voltar

FOLHA JAN/2010

$$\begin{array}{l} \text{pf.} \quad 47.810,18 \times 21,6772 = 10.363,91 \\ \text{dc} \quad 88.535,79 \times 21,6772 = 19.192,07 \\ \text{pas} \quad 9288,00 \times \quad \quad \quad = 2013,37 \\ \text{Nov} \quad 61920,00 \times \quad \quad \quad = 13422,52 \\ \hline \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad 44.991,87 \\ \text{referenc} + \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \boxed{\quad \quad \quad} \\ \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad 58257,44 \end{array}$$

47.810,18

x 1,6772 = 801,87

(21) → 47.810

1.279,97

Base calculo

efetivos 47.810,18 x 21,6772%

CC 88.535,78 x "

Pres. 9.288,00 x "

Veread. 61.920 x "

<u>DESP</u>	<u>PA</u>	<u>PR</u>	<u>VEREAD.</u>
<u>EFETIVO</u> ¹⁶	<u>CC</u>	<u>PRES.</u> ¹⁷	<u>VEREAD.</u> ¹⁸
10.363,90	19.192,08	2.013,37	13.422,52

44.991,88 + 13.026,43 +

239,44
 ↳
 retenca
 fev.

58.257,45

EMENTO = INSS DIFERENÇA COMP. JAN/2010

+ Empenho
Tarifa Bancária \$ 24,95



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000001/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Corta

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.275,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	1275,00	1.275,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.275,00

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(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Janaina Ciliao
Credor

Representada pelo Cheque nº 307051 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 000043/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399909 SERVICOS DE DECORACAO
 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 Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/10	Vencimento 29/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 312.578,33	Valor do Empenho 2.485,00	Saldo Atual 310.093,33
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA, RELATIVO AO SERVICOS DE DECORACAO (ARRANJOS DE FLORES E PAISAGISMO) PARA ESTA CASA DE LEIS. CONFORME COMPROVANTE.	2485,00	2.485,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.485,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Acato 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 quatrocentos e oitenta e **** cinco reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 04/02/10 Credor Representada pelo Cheque nº 307069 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 1743

Série "D1"

Inscrição

63606661-30

CNPJ/MF

79725719/0001-40

1ª Via

Apucarana, 29

de 01

de 2010

Ilmo. Sr.

End.

Comara municipal de Apucarana
Centro Lino José Oliveira Rosa s/nº
Cidade - Apucarana

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITARIO	TOTAL
	servicos de decorações (arranjos de flores e faixas).		2.485,00

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

Total da Nota RS

2.485,00



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 000031/2010	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

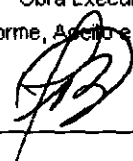


Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/01/10	Vencimento 21/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 197.786,11	Valor do Empenho 541,78	Saldo Atual 197.244,33
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE TRES AGENDAS, DUAS CX DE FORMULARIO CONTINUO, UM CADERNO, UMA PASTA C/ ZIPER E DUAS CAIXAS DE PAPEL SULFITE. CONFORME COMPROVANTE.	541,78	541,78

Valor da Entrega	Valor Líquido	541,78
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____  Credor
 Representada pelo Cheque nº 307011 a ordem do banco _____
 Data: ____/____/____

CENTRAL Papelaria e Presentes

M. B. Costa e Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1285 - APUCARANA - Paraná

CEP 86800-030 - Fone 43 34221114

NOTA FISCAL

Nº 000412

SAÍDA ENTRADA

CNPJ / CNPF

72 360 324/0001-41

1ª VIA
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63606004-65

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO

18/10/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Munic. Apucarana

CNPJ / CNPF

ENDEREÇO

Centro Sívico José O. Rom

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

Pr.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

21.01.10

DATA SAÍDA / ENTRADA

21.01.10

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Agenda Com. 2010			03	21,56	64,68	
	ex. formulário contínuo			02	74,40	148,80	
	Caderno 10x1 - título			01	24,90	24,90	
	Pasta gl zipper Preta.			01	49,90	49,90	
	cartão diversos			01	1,50	1,50	
	Papel sulfite A-4-			02	126,00	252,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				541,78
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				541,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CNPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Mercadante & Cia. Ltda. - Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Pr. - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/1-41 - 2 (a) x 25 - Mod. 1 - 000376 e 00425x4 - AIDF 24092282-20 - 4/2009

Recebemos de M. B. Costa e Cia. Ltda., OS PRODUTOS CONSTANTES DA

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000412



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000017/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01661

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

20.103,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	20103,00	20.103,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

20.103,00

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(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

Cargo

RECIBO

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

Data 04.02.2010

Credor

Representada pelo Cheque n° 201065 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 000033/2010	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 3390302000 MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO Conta 00031
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

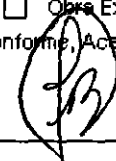

Credor 00142 R.MARCATO E CIA. LTDA.
 Endereço AV. CURITIBA 945 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.358.408/0001-53 Fone 3422-1588 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/01/10	Vencimento 25/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 197.174,33	Valor do Empenho 551,80	Saldo Atual 196.622,53
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE SEIS TAPETES E UM JOGO DE TOALHA PARA USO DESTA CASA DE LEIS. CONFORME COMPROVANTE.	551,80	551,80

Local da Entrega **Valor Líquido** 551,80

<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 ____/____/____	 Ordenador da Despesa

RECIBO

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

Data 08/02/2010 Daiane
Credor

Representada pelo Cheque nº 307066 a ordem do banco
Data ____/____/____



MANUTENÇÕES

R. E. COMÉRCIO E MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA.

FONE 3422-7979

**RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - SALA 13
CEP 86804-390 - APUCARANA - PARANÁ**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 7126

Inscr. Est. 90160721-49

CNPJ 82.442.518/0001-40 - Inscr. Mun. 001857

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Cond. Pagto.

À vista

Data

02 de *Janeiro* de 20 *10*

Cliente: *Câmara Municipal de Apucarana*

Endereço: *Centro Lúcio José de Oliveira Rosa Nº: 51/N*

Cidade de: *Centro* Est.: *Pr*

CNPJ: *78.299.815/0001-00* Inscr. Est.: *Santa*

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS		
		Unitário	TOTAL	
<i>1</i>	<i>Ref. à manutenção de mês de Janeiro</i>	<i>170,00</i>	<i>170,00</i>	
<i>1</i>	<i>Permite de interfone telefônico</i>	<i>100,00</i>	<i>100,00</i>	

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda.
Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - Paraná
Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89
10 Blocos 7.001 a 7.500x4 - Aut. SF Nº 261/09-PM - 9/6/2009
NÃO VALE COMO RECIBO

1ª Via - Cliente
2ª Via - Prefeitura
3ª Via - Fixa
4ª Via - Contabilidade

Valor dos Serviços RS

270,00

Total desta Nota RS

270,00



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
000018/2010	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00035
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

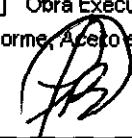
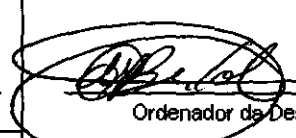
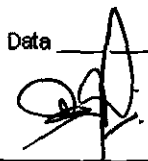
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				19/01/10	19/01/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	198.523,92	147,81	198.376,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE MATERIAS PARA MANUTENCAO DO PREDIO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	147,81	147,81

Local da Entrega **Valor Líquido** 147,81

<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 quarenta e sete reais e ***** oitenta e um centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 21/01/2010 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 206987 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 000014/2010	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 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/01/10	Vencimento 15/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 199.530,91	Valor do Empenho 140,00	Saldo Atual 199.390,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE UM CONTROLE REMOTO PARA AR-CONDICIONADO SPLIT 30000BTU, CONFORME COMPROVANTE.	140,00	140,00

Local da Entrega	Valor Líquido	140,00
------------------	----------------------	--------

<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:  nome: _____ Data ___/___/___ cargo	 Ordenador da Despesa	

RECIBO

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

Data 21/01/2010 Bruno P. Kestel Representada pelo Cheque nº 206988 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 000013/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00057
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/01/10	Vencimento 15/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 316.069,63	Valor do Empenho 1.260,00	Saldo Atual 314.809,63
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AOS SERVICOS DE MANUTENCAO EM DOIS AR-CONDICIONADOS SPLIT DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	1260,00	1.260,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.260,00
------------------	---------------	----------

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 ___/___/___
assinatura:  nome: _____	 Ordenador da Despesa	_____ Contador
Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

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

Data 21/01/2010 Bruno P. Wookel Credor Representada pelo Cheque nº 206988 a ordem do banco
 Data ___/___/___

REFILTRO

CNPJ: 77.658.011/0001-98
INSCRIÇÃO EST. 636.03470-34

Série A

1ª via - Cliente
2ª via - Contabilidade
3ª via - Prefeitura
4ª via - Fixa

Nº 106

Natureza da Operação - Prestação de Serviço

Cód. Pagto:

Data de Emissão: 15 de janeiro de 2010

CLIENTE: Comarca Municipal de Apucarana
Endereço: Rua Presidente Johnn Kennedy Nº _____
Cidade: Apucarana - Paraná Est: Paraná
CNPJ: 78299815/0001-00 Inscr. Est.: _____
Fone/Fax: 3400-7000 CEP.: 86800-230

Quant.	Discriminação dos Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	Serviço de retirada, desmontagem, lavagem, revisão, montagem e instalação de 01 AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTU e completado gás - refrigerante, verificação do sistema eletro-eletrônicos e a amperagem e voltagem das alimentações elétricas. (SALA DO PRESIDENTE).		1.260,00
01	Serviço de retirada, desmontagem, lavagem, revisão, montagem e instalação de 01 AR COND. SPLIT 18.000BTU e completado gás - refrigerante, verificação do sist. de eletrônicos e a amperagem e vol. de aliment. elétricas (REPOUSAR).		
01	Limpeza no DRENO E BUNDESA do Ar Cond. SPLIT CPD.		
REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda. Praça Interventor Manoel Ribas, 10 - Fone/Fax: (43) 3033-1122 CEP: 86.800-680 - Apucarana - Paraná www.refiltro.com.br E-mail: refiltro@refiltro.com.br		Valor dos Serviços R\$	1.260,00
		Total desta Nota R\$	1.260,00



REFILTRO Pisos - Azulejos e Materiais Elétricos

REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.

Fone/Fax (43) 3033-1122

Site: www.refiltro.com.br
E-mail: refiltro@refiltro.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, 62 - CEP 86.800-680 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA

ENTRADA

009431

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	CFOP 5102	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ (NF) 77.658.011/0001-98		INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.03470-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ (NF) 78290815000100
ENDEREÇO PC PRESIDENTE JOHNN KENNEDY	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-230
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 3420-7000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA LIMITE P/ EMISSÃO 03 / 06 / 2010
DATA DA EMISSÃO 15/01/2010
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 15/01/2010
HORA DA SAÍDA

FUTURA

PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO.

DUPLICATAS	A	B	C	D	E	F
VENCIMENTO						
VAL. R\$						

ESTA NOTA FISCAL VALE COMO FATURA PARA TODOS EFEITOS LEGAIS

UND.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISCAL	SIT. TRIBUT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
PC PC	1 0	CONTROLE REMOTO PARA AR CONDICIONADO 30.000 BTU.			140,00	140,00	0 0

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO ICMs 140,00
				140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1- Emitente 2- Destinatário <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00000	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cerâmica INCEPA	Metais DECA	RESERVADO AO FISCO
Tubos e Conexões AKROS FORTILIT	FAME	

NOTA FISCAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000006/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01655
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
Seguro de Vida

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Endereço

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,28

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	56,28	56,28
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

56,28

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conformes, 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 (cinquenta e seis reais e vinte e oito centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 307055 a ordem do banco

Data ____/____/____

SulAmérica Seguros de Vida e Previdência S/A

www.sulamerica.com.br
R. Pedro Avancinê, 73 - São Paulo - SP
CNPJ 01 704 5130001-46

APÓLICE 11087

GRUPO 1

FATURA 40

SulAmérica

associado ao TNG

DADOS DO ESTIPULANTE

Estipulante : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Subestipulante : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço : RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Cep : 86800-235
E-mail : ROZANGELA.LIMA@SULAMERICA.COM.BR

Ap.VG/AP : 11087 /82380
CNPJ : 078299815000100
Cidade : APUCARANA
UF : PR
Fone : 0000 00000000

DADOS DO CORRETOR

Corretor : RRETOR NAO CONSTA NA TABELA PRODUTOR
E-mail Corretor: VENTRILHO@UOL.COM.BR
Código Susep : 0
EV/EA/AA : 56294 /3008 /387
UOP : 78

DADOS DA COBRANÇA

Data de Emissão : 11/01/2010
Período de Vigência : 01/01/2010 à 31/01/2010
Vencimento : 31/01/2010
Lanç. Financeiro : 00001724655
Fatura Quitada FCA : 000000000000000

DADOS DO SEGURO

Nº do Plano	Dependentes	MORTE	MA	IPA
1	1	100,00	100,00	100,00
1	2	100,00	100,00	100,00

PERCENTUAL POR COBERTURA

Segurados (Valores expressos em reais, acrescido de IOF)

TP	Item	Nome do Segurado	Nascimento	Matricula	Início de		MORTE	QM	Prêmios			Total
					Vigência	Plano			Capital Segurado	VG	AP	
Sem Movimentação												
1	7	IVAN LUCIO GARCIA	11/06/1971		01/10/2006	1	5.178	1	4.35	3.68		8.03
1	3	JOSE CARLOS SABINO DA SILVA	14/05/1963		01/10/2006	1	5.178	1	4.35	3.68		8.03
1	2	JOSEFA PAVAN	21/10/1947		01/10/2006	1	5.178	1	4.35	3.68		8.03
2	4	KELLY CRISTINA MIQUELÃO DA SILVA	02/10/1968		01/10/2006	1	3.178	1	4.35	3.68		8.03
1	5	MARILZA BOSSA	04/07/1960		01/10/2006	1	5.178	1	4.35	3.68		8.03
2	8	PATRICIA APARECIDA ADORNO GARCIA	18/05/1976		01/10/2006	1	5.178	1	4.35	3.68		8.03
1	6	SELMA ELUIZA CHAMPAN	05/04/1965		01/10/2006	1	5.178	1	4.35	3.68		8.03
		Vidas s/ Movim. VG:	7 AP:	0						30,45	25,76	56,21
		SUB-TOTAL VG:	7 AP:	0						30,45	25,76	56,21
		TOTAL VG:	7 AP:	0						30,45	25,76	56,21

RESUMO DA COBRANÇA (valores expressos em reais)

	Acerto Cobrança	Acerto Devolução	Prêmio Líquido	IOF	Serviço	Prêmio Bruto	Pro-Labore	Ret. Imposto	TOTAL A PAGAR
Vida em Grupo	0,00	0,00	30,33	0,12	0,00	30,45	0,00	0,00	30,45
Acidentes Pessoais	0,00	0,00	25,66	0,10		25,76	0,00	0,00	25,76
TOTAL	0,00	0,00	55,99	0,22	0,00	56,21	0,00	0,00	56,21

Histórico Acerto Cobrança:

Histórico Acerto Devolução:

RESUMO TOTALIZADOR (valores em reais acrescido de IOF)

	Vidas VG	Vidas AP	Prêmio VG	Prêmio AP	Assistências	PRÊMIO TOTAL
S/Movimentação	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Incl. + Reabilit	0	0	0	0	0	0
Alterados	0	0	0	0	0	0
SUB-TOTAL	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Excl. Retroativ	0	0	0	0	0	0
Mov. Diversas	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Excluídos	0	0	0	0	0	0

TP = Tipo de Segurado / Movimentação
Tipo de Movimentação = 1-Inclusão A-Ateração R-Reabilitação E-Exclusão
Tipo de Segurado = 1 Principal 2 Cônjuge 3 Dependente

Cobertura de Vida em G
Cobertura de Acidente
QM = Quantidade de M

1* = CB Cobertura Básica IEA Indenização Especial por Acidente IPA Invalidez por Acidente IPD Invalidez por Doença PRIT Perda de Renda por Incapacidade Temporária
IOF = IOF Imposto sobre Operações Financeiras DMH Despesa Médica DIT Diária Incapacidade Temporária MAJ Majoração



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 000015/2010	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

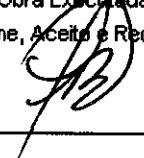

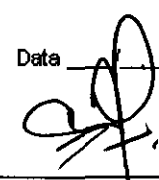
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/01/10	Vencimento 15/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 199.390,91	Valor do Empenho 171,34	Saldo Atual 199.219,57
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE CAFE E ACUCAR PARA ESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE.	171,34	171,34

Local da Entrega	Valor Liquido	171,34
------------------	---------------	--------

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

Data 21/01/10 Delio Ricardo
Credor

Representada pelo Cheque nº 706989 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 000016/2010	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 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

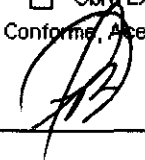
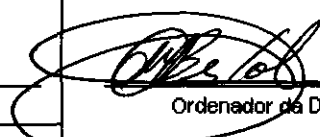
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/01/10	Vencimento 15/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 199.219,57	Valor do Empenho 375,55	Saldo Atual 198.844,02
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA, CONFORME COMPROVANTE.	375,55	375,55

Local da Entrega	Valor Líquido	375,55
------------------	----------------------	--------

<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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura :  nome : _____ Data ____/____/____	 Ordenador da Despesa cargo _____	

RECIBO

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

Data 21/01/10 Roberto Ricardo
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306989 a ordem do banco
 Data ____/____/____

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



RUA TAMANDARÉ, 658
APUCARANA
88000 210

PR

 SAÍDA

 ENTRADA

50232

**1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE**

**DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
14/04/11**

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS		CFOP	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5102	CNPJ 07.614.961/0001-35
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 90353268-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00
-------------------------------	--	------------------------------------------------------	--	----------------------------------

ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800690
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCR. ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 15/01/10
DATA SAÍDA / ENTRADA 15/01/10
HORA DA SAÍDA 14:08:10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
53284-3	PAPEL HIG PERSONAL 60M C/4 PER SANITHER		03 UN	38,000	3,78	143,64	
20612-0	AGUA SANITARIA Q BOA IL ANHEMHI		05 UN	24,000	1,66	39,84	
20708-0	LAVA R OMO 1KG M ACAO LEVER		05 UN	3,000	4,89	14,67	
10208-2	DET YFE 500ML NEUTRO QUIMICA AMPARO		05 UN	48,000	1,09	52,32	
21889-5	SACO CHAO S GABRIEL 45X70 AL SAO GABRIEL		05 UN	5,000	3,65	18,25	
11803-0	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO PREMIUM VACUO		02 UN	20,000	5,99	119,80	
59103-3	ACUCAR SUPERCUCAR 5KG VIA DOCE		02 UN	4,000	5,59	51,54	
43111-5	DESINFETANTE CDALA 140ML CDALA GLOBULOS		05 UN	3,000	8,69	26,07	
11782-0	DESOD PATO PUR 35G LAV AP CERAS JOHNSON		05 UN	10,000	3,58	35,80	
56514-7	VASSOURA 132 MIRAS PRIME SOFT		05 UN	5,000	4,28	21,40	
56335-1	RODO DUPLO 196 MIRAS 50CM		05 UN	4,000	5,89	23,56	

(27) 171,34
(33) 375,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 231,91	VALOR DO ICMS 27,83	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 545,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 545,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

12	231,91	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005809
IS	171,34		
ST	143,64		



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 000045/2010	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 3390300100 COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIV Conta 00025
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



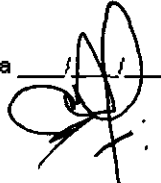
Credor 00002 S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 1252 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.264.960/0001-68 Fone 3422-3433 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/10	Vencimento 29/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 196.467,35	Valor do Empenho 4.206,41	Saldo Atual 192.260,94
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA OS VEICULOS DESTA CASA DE LEIS. CONFORME COMPROVANTE.	4206,41	4.206,41

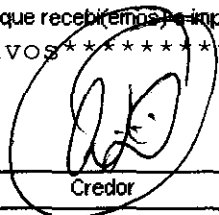
Local da Entrega **Valor Líquido** 4.206,41

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Asseto 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(mos) a importância de (quatro mil duzentos e seis reais e *** quarenta e um centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 04.02.2010


Credor

Representada pelo Cheque nº 304070 a ordem do banco
 Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307070 0 #4.206.41#

Pague por este cheque a quantia de **Quatro mil duzentos e seis reais e quarenta e um*******

centavos***** e centavos acima
S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA*****
ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 30 de Janeiro de 2010

[Handwritten signatures]

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 28.299.613/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307070 0

⑈10403794⑈ 0093070705⑈ 800600000103⑈

307070

000001 44643

0446430000102

Posto Solon



SEU POSTO NO DA CIDADE

AVENIDA CURITIBA, 1252
 APUCARANA - PARANÁ
 CEP 86800-005
 FONE/FAX (43) 3422-3433
 E-MAIL: postosolon@upl.com.br

NOTA FISCAL

(FATURA)

NÚMERO

 SAÍDA ENTRADA

002270



Loja de Conveniências

SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

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

75.264.960/0001-68

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

16/6/2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63600797-81

1ª Via - Dest/Remetente

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J. / CPF

DATA DA EMISSÃO

Câmara Municipal de Apucarana

78.299.815/0001-00

29.01.10

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29.01.10

Apucarana

Paraná

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Gasolina comum			1091,52	2,42	2641,00	
	Alcool Industrializado			1087,09	2,44	1565,41	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	51			4206,41
VAL. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				4206,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ 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

	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 2 Tls. 002.251 e 002.300x4 - A.I.D.F. Nº 30184542-60 - 16/12/2009 - NÃO VALE COMO RECIBO
PROCON-PR 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - www.pr.gov.br/proconpr

RECEBEMOS DE **SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.**NOTA FISCAL**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 002270



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 000040/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO
 Desdobramento 339033901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


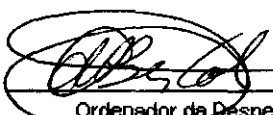

Credor 00096 TELMA ELIZABETH LEMOS REIS
 Endereço
 CNPJ/CPF 537.899.549-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite
 Número Solicitação Contrato Emissão 26/01/10 Vencimento 26/01/10

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 60.000,00	Valor do Empenho 145,02	Saldo Atual 59.854,98
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A VEREADORA ACIMA, RELATIVO A DESPESA DE LOCOMOCAO EM VIAGEM A CURITIBA PARA AUDIENCIA COM O VICE-GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANA.	145,02	145,02

Local da Entrega **Valor Líquido** 145,02

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

Data 05, fev. 2010 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 307067 a ordem do banco
 Data: ____/____/____



TEXACO

1789266592 LICIG FREE VERM MACO UN
 178926615 VAP COMERCIO DE COMBUSTIVEIS UN Nº
 178926668 E LUBRIFICANTES LTDA HILTON LONGO UN
 178926636 FONE: (41) 3392-2600 HILTON CURTO MENTHA UN
 178926687 - Ponta Grossa Curitiba, BOSS PICY UN
 178926687 - Ponta Grossa Curitiba, BOSS PICY UN
 17896349400013 FUND FLOR DO NORTE 09.471.522/0001-83 UN
 17896349400099 FUND FLOR DO NORTE 90409043-33 UN

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 1º VIA DEST. / REMET. DATA LIMITE PARA EMISSÃO 06/01/2011

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
INScrição ESTADUAL		INScrição ESTADUAL	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIO ICMS
	BOM JESUS						003804
	VENDA AUTO POSTO						Pagina
	DANARA MUN DE APUCARANA			(000000)			21/01/2

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
3 GASOLINA COMUN	10672 11:13
Ret aos cupons: 148535	VALOR DO I.S.S.
CFOP 5929 060 L 11.584 2.59	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

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

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		1 - EMITENTE	NÚMERO		UF
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
					PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO

no site <http://www.campolargo.pr.gov.br>

Esta consulta poderá estar associada a programas de premiação - indicadas no próprio site da prefeitura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO

Nº DE CONTROLE DO FOMULARIO

003941

RECEBEMOS DE VAP - COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL SÉRIE 1 INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL SÉRIE 1 Nº **30,00**



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 000004/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00232 TIM CELULAR S.A.
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 299 299
 CNPJ/CPF 04.206.050/0128-63 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/01/10	Vencimento 07/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 328.095,10	Valor do Empenho 5.816,16	Saldo Atual 322.278,94
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO RELATIVO AOS SERVICOS DE TELEFONIA MOVEL PRESTADOS PELA FIRMA ACIMA A ESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE.	5816,16	5.816,16

Local da Entrega	Valor Líquido	5.816,16
------------------	---------------	----------

<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 (cinco mil oitocentos e dezesseis ***** reais e dezesseis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306982 a ordem do banco Data ____/____/____

TIM

Você, sem fronteiras.

Página 1 de 2

Fatura
Número da Fatura: 387668441
TIM Celular S.A.
Rua Comendador Araujo, 299 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.206.050/0128-63 - I.E.: 90150318-48

Cliente: 6.125357.11
CPF/CNPJ: 78299815000100
Emissão 19/12/09 - Postagem 29/12/09
Referência Dez/09 - Período: 19/11/09 a 18/12/09



CTCE CURITIBA PR PL6
APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
PRESIDENTE KENNEDY, SN - PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA
CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR



7209034307452550000000170830291209

VENCIMENTO

10/01/10

VALOR

R\$ 5.816,16

"T.I.M." é marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil

No Portal *144# você consulta informações sobre planos TIM e ainda solicita e recebe a senha única no mesmo instante. A navegação é simples e os dados não ficam armazenados no celular. Ligue agora gratuitamente para *144# e aproveite mais essa facilidade TIM!

Número da Nota Fiscal: 000.088.480-AB

Total Nota: 5.816,16

02 Entidade Jurídica: APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM

03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, SN / PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA - APUCARANA - PR

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

5.816,16R01032

EE037921012010073790005390

Fontes Mistas
Cert. Nº. SES-OC-00037
© 1994 Forest Stenography Council
FSC
Impresso em papel certificado FSC



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000004/2010

Tipo de Documento
Extra-Ord

Conta
03542
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
UNIBANCO - CONVENIO

Credor 00254 UNIBANCO-UNIAO DE BANCOS BRASILEIROS S/A/

Endereço

CNPJ/CPF 33.700.394/0001-40

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/10

Vencimento

26/01/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

8.693,35

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2010.	8693,35	8.693,35
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

8.693,35

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

- Preenchimento pela CAIXA
- Entre Bancos
 - Conta cliente outro banco
 - Banco p/ conta de cliente
 - Depósito judicial:
 - Terceiros (Equiv. DOC E)
 - Dinheiro
 - Mesma titularidade (Equiv. DOC D)
 - Débito em conta

2ª via - C				Dados do remetente				Dados do destinatário				
Banco	Agência	Op.	Nº conta débito	DV	Tipo conta	Tipo pessoa	Banco	Agência	Nº conta	DV	Tipo conta	Tipo pessoa
104	0379		06000001	0	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	409	07226	110111	1	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física
					<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica					<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica
Nome do remetente (titular 1)						Nome do destinatário (titular 1)						
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						UNIBANCO						
CPF/CNPJ						CPF/CNPJ						
78.299.815/0001-00						33.700.394/0001-40						
Nome do remetente (titular 2)						Nome do destinatário (titular 2)						
CPF/CNPJ						CPF/CNPJ						
Telefone para contato				Endereço para contato				Finalidade				

1104/0379-41

04 FEV. 2010

CAIXA FILIAL APUCARANA 10970201-9

Finalidade

- 00001 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
 - 00004 - Pagamento de Salários
 - 00005 - Pagamento de Fornecedores
 - 00006 - Pagamento de Honorários
 - 00007 - Pagamento de Aluguel
 - 00008 - Pagamento de Duplicatas e Títulos
 - 00009 - Pagamento de Mensalidade Escolar
 - 00010 - Crédito em conta
 - 00101 - Pensão Alimentícia
 - 00204 - Operação de Compra e Venda de Ações
 - 00205 - Contratos referenciados em Ações ou Índices de Ações
- Para outra finalidade consultar funcionário CAIXA.

Código identificador da transferência	Identificação do depósito (obrigatório e exclusivo p/ TED judicial)	DV
00010		

Histórico

VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONSIGNADO		
Valor da transferência	Valor da tarifa	Valor total
8.693,35	13,50	8.693,35 + 13,50 = 8.706,85

Autorizo a CAIXA a debitar o total da operação em minha conta acima indicada. A CAIXA não será responsável pela demora, não cumprimento ou devolução da transferência por erro no preenchimento ou informações incorretas. Em se tratando de transferência de mesma titularidade ou para finalidade 00204 ou 00205, declaro, sob as penas da lei que a Caixa Econômica Federal fica isenta de qualquer responsabilidade pela não retenção da CPMF.

Assinatura do(s) titular(es) ou representante legal:

Rubrica do CAEX:

Autenticação Mecânica:

NSU 007250-1



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 000003/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00035 UNIVERSO ONLINE LTDA.
 Endereço RUA BARAO DE LIMEIRA 425
 CNPJ/CPF 01.354.636/0001-02 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/01/10	Vencimento 07/01/10
Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 328.120,00	Valor do Empenho 24,90	Saldo Atual 328.095,10		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
07	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE SERVICOS DE INTERNET PRESTADOS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	24,90	24,90

Local da Entrega	Valor Líquido	24,90
------------------	---------------	-------

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 306981 a ordem do banco Data ____/____/____

Universo Online S.A.

Av. Brigadeiro Faria Lima, 1384

São Paulo - SP - 01452-002

C.C.M 3.218 906-0 CNPJ 01.109.184/0004-33

Inscrição Estadual 114816.816.117

Central de
Atendimento UOL:

4093-2002 ou

0800 771 7774

FATURA DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS

0194234437

AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE

2372/006658-3

NÚMERO DE CONTROLE

00000194234437-4



O MELHOR CONTEÚDO

VENCIMENTO

15/01/2010

VALOR

24,90

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PC PRESIDENTE KENNEDY S N CENTRO
86800-235 APUCARANA PR

DATA DA EMISSÃO 24/12/2009

ESPECIAL PARA ASSINANTES UOL

Produtos UOL

UOL Garantido

Não perca sua assinatura! Chegou um produto inovador de seguro que garante seu acesso UOL por até 12 meses. Confira todas as opções.

www.uol.com.br/garantido

Suporte Técnico UOL

Assinante UOL tem os melhores profissionais para ajudar a instalar navegadores, organizar e-mails e configurar o acesso ao seu conteúdo favorito.

Aproveite agora para simplificar a sua navegação.

www.uol.com.br/suporte

Grandes promoções do Clube UOL!

Não deixe de aproveitar: fique por dentro dos concursos, descontos em cinema, restaurantes e muito mais! O seu canal de vantagens dentro do melhor conteúdo da internet.

www.uol.com.br/clubeuol

Dicas de Segurança

Navegue muito mais tranquilo com as dicas de segurança que preparamos especialmente para você, assinante UOL. Acesse:

www.uol.com.br/cartilha

000047 107 290 260110C

24,90R CB35

000000006658 UNIVERSO ONLINE LTDA



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 000001/2010	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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00052
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00074
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/01/10	Vencimento 04/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 330.000,00	Valor do Empenho 1.880,00	Saldo Atual 328.120,00
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA RELATIVO AO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE AOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS - CONFORME COMPROVANTE.	1880,00	1.880,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.880,00
------------------	---------------	----------

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 de Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data 01, 02, 2010 Credor Representada pelo Cheque nº 322010 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 000017/2010	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00035
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


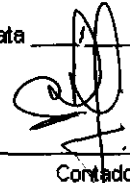
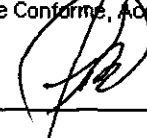
Credor 00083 VIDRACARIA E GALERIA DE QUADROS APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 345
 CNPJ/CPF 02.111.983/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/01/10	Vencimento 18/01/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 198.844,02	Valor do Empenho 320,10	Saldo Atual 198.523,92
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE 5,82M DE VIDRO 4MM PARA ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	320,10	320,10

Local da Entrega **Valor Líquido** 320,10

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

Data 26/01/2010 Mario Loucio Reis Credor Representada pelo Cheque nº 706390 a ordem do banco
 Data ____/____/____

www.pi.gov.br/pisoonpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 194 - Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

Vidraçaria e Galeria de Quadros Apucarana Ltda.

Rua Renê Camargo de Azambuja, 345 - Edifício Andrea - Sala C - Centro
Fone/Fax: (43) 3033-1574 - Fone: 3423-0274 - Apucarana - Paraná

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90142553-19
INSCRIÇÃO CNPJ(IMF)
02.111.983/0001-69

SÉRIE «D-1»
2870

1.a Via: Branca / 2.a Via: Rosa / 3.a Via: Jomal
Apucarana, 18 de Janeiro de 2010
Ilmo. Sr. Comoro Municipal de Apucarana fone 3420-7000
End. R. Centro Cívico José Oliveira Rda Cidade Apucarana
CNPJ 78299815/0001-00 Inscr. Estadual

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
5.82	metros Vidro inc. 4mm	55,00	320,10

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 - Apucarana - Inscr. 63600609-24
CNPJ 75.269.167/0001-51 - 006 telões 002.851 a 003.150x3 - Série «D-1» - AIDF nº 28500822-79 - 10/2009

Total Geral R\$ **320,10**

Não Vale Como Recibo

DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL