



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 000604/2010	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

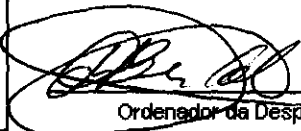

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/07/10	Vencimento 30/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 1.306.804,17	Valor do Empenho 41.285,37	Saldo Atual 1.265.518,80
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORES EFETIVOS REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES JULHO/2010.	41285,37	41.285,37
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		2.288,46
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
		FARMACIA DE MANIPULACAO - FORM		129,00
				11,20

Local da Entrega	Valor Líquido	29.582,41
------------------	---------------	-----------

<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: FÁBIO BACCARIN nome: TESOUREIRO Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e um mil duzentos e oitenta e cinco reais e trinta e sete 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 000533/2010	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 3190114300 13o SALARIO - Conta 00012
 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 01/07/10	Vencimento 08/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.550.000,00	Saldo Anterior 1.365.937,91	Valor do Empenho 37.925,73	Saldo Atual 1.328.012,18
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESTINADO A PAGAMENTO DE 13o SALARIO - 1a PARCELA/2010 DE SERVIDORES EM CARGOS DE COMISSAO CONF COMPROVANTE.	37925,73	37.925,73

Local da Entrega	Valor Líquido	37.925,73
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e sete mil novecentos e vinte e cinco reais e setenta e tres 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 000532/2010	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 3190114300 13o SALARIO - Conta 00012
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

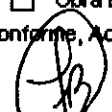
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/10	Vencimento 09/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.550.000,00	Saldo Anterior 1.386.580,57	Valor do Empenho 20.642,66	Saldo Atual 1.365.937,91
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESTINADO A PAGAMENTO DE 13o SALARIO - 1a PARCELA/2010 DE SERVIDORES EFETIVOS CONF. COMPROVANTE.	20642,66	20.642,66

Local da Entrega	Valor Líquido	20.642,66
------------------	---------------	-----------

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: FABIO BACARIN 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 mil seiscentos e quarenta e **** dois reais e sessenta e seis centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000605/2010	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 26/07/10	Vencimento 30/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 1.265.518,80	Valor do Empenho 76.263,98	Saldo Atual 1.189.254,82
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORES EM CARGOS DE COMISSAO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES JULHO/2010.	76263,98	76.263,98
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		8,05
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		337,34
		FARMACIA DE MANIPULACAO - FORM		9,60
		PENSAO ALIMENTICIA		1.275,00

Local da Entrega	Valor Líquido	49.393,54
------------------	----------------------	-----------

<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: FÁBIO BACCARIN nome: TESOUREIRO Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

	CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970 CNPJ: 78.299.815/0001-00			NOTA DE EMPENHO 1ª VIA
	Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000599/2010	01001	Ordinario	Comum	

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



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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/07/10	30/07/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.600.000,00	1.378.012,18	9.288,00	1.368.724,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE JULHO/2010 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		732,52
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.590,77
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		381,41
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		469,40

Local da Entrega	Valor Líquido	5.800,98
------------------	----------------------	----------

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

307830 e

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº 30783 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 000600/2010	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 26/07/10	Vencimento 30/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 1.368.724,18	Valor do Empenho 61.920,01	Saldo Atual 1.306.804,17
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE JULHO/2010 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	61920,01	61.920,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		7.179,08
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.113,80
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		250,73
		PENSAO ALIMENTICIA		766,89

Local da Entrega	Valor Líquido	37.319,88
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e um mil novecentos e vinte reais e um centavo*****) 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 000124/2010	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 26/07/10	Vencimento 30/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 20,80	Saldo Atual
--------------	----------------	---------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE JULHO/2010.	20,80	20,80
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor líquido	20,80
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 307894 a ordem do banco _____
 Credor Bozza (M. Luiz) Data ____/____/____

Nº

RECIBO

Valor **R\$ 20,80 +**

Recebi (emos) de Câmara de Vereadores de Apucarana

Endereço _____

A importância de vinte reais e oitenta centavos


Referente à manipulação

Para maior clareza firmo o _____ o presente.

Apucarana _____ de _____ de _____

Emitente Formula Exata

Assinatura _____

FÓRMULA EXATA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
FONE/FAX: (43) 422-2888
RUA NAGIB DAHER, 835 - SALA 1
CENTRO - APUCARANA - PARANÁ




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 000561/2010	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 00415 GERALDO VERUSSA E MARGARETE DIAS VERUSSA
 Endereço SITIO SAO JOAO - ESTRADA PINHALZINHO K
 CNPJ/CPF 364.012.859-15 Fone 9612-5874 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/07/10	Vencimento 30/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 97.208,76	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 97.088,76
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO AO PRODUTOR RURAL ACIMA REF AQUISICAO DE 30 UNIDADES DE 500GR CADA DE CAFE TORRADO E EMPACOTADO CONF NF NR 000059.	120,00	120,00

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

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: FABIO BACCARIN nome: TESOUREIRO Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 2078-20 a ordem do banco
 Data ____/____/____

EMITENTE

NOTA FISCAL DE PRODUTOR

NÚMERO DA NFP

SÉRIE: 000000

1ª VIA
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR
Venda		

DATA LIMITE PARA EMISSÃO:

DESTINATÁRIO		CNPJ OU CPF
Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00
ENDERECO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
Centro Civico Joao de Oliveira Rosa 25A		
MUNICIPIO	UF	CER
Apucarana	PR	80800295
		FONE/FAX
		3420 7000

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
Cafe Torador Empacotado	30	500 gr	4,00	120,00	
33 0355-7 ex 15402-4					
* Produto isento de ICMS sob decreto nº 5127 de 20/07/2009					

CÁLCULO DO IMPOSTO

GUIA DE RECOLHIMENTO (CÓDIGO DO AGENTE ARRECADADOR E DATA)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete Píçonta 1 - Emissor 2 - Destinatário	Placa do Veículo	UF	CNPJ ou CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto / Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DO CONTROLE DO FORMULÁRIO
008769

008.000 X 04 - NUM. DE 000.001 A 008.000 - AIDF (P. MAPUCARANA) AJUSTE SINIEF 08/97

Estado de Paraná - Secretaria de Estado da Fazenda - Curitiba - 2009
Autorização nº 0857/2004 - 03/03/2009 - P. 10/02/04 - 04/04/04 - 05/05/04 - 06/06/04 - 07/07/04 - 08/08/04 - 09/09/04 - 10/10/04 - 11/11/04 - 12/12/04

RECEBEMOS DE (NOME DO PRODUTOR)	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL DE PRODUTOR

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 307820 5 #120.00#

Pague por este cheque a quantia de **Cento e vinte reais*******

***** e centavos acima
GERALDO VERUSSA E MARGARETE DIAS VERUSSA*****

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 400
 APUCARANA - PR

APUCARANA 23 de Julho de 2010

[Handwritten signatures]
 CAM. MUN. DE APUCARANA
 CRL. 78.298.855/001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403797 0093078205A 800600000103# 307820

28/07/2010 - BANCO DO BRASIL 14:03:31
 035510898 0258
 OUVIDORIA BB 0800 729 5678

CUMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
 EM CHEQUE

CLIENTE: GERALDO VERUSSA *
 AGENCIA: 0355-7 CONTA: 15.402.4
 DATA 28/07/2010
 NR. DOCUMENTO 3.551.089.800.258
 VALOR CHEQUE 120,00
 VALOR TOTAL 120,00
 NR. AUTENTICACAO 8.535.387.248.E83.780



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.289.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000540/2010	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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/10	Vencimento 15/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 430.000,00	Saldo Anterior 130.753,88	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 129.874,88
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS, PLANEJAMNETO E ORCAMENTO LOA, RESPONSABILIDADE FISCALA E TESOURARIA CONF CONTRATO 2009.12.05.0013 RELATIVO AO PERIODO DE 07/2010 CONF NF NR 062401.	879,00	879,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 907798 a ordem do banco Data ____/____/____



Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Edif. Lúzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 13/04/2012

Nº 062402

Data da Emissão: 01/07/2010

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

150223

ENDEREÇO RUA LAPA, 0 S/N

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

Fl. 0512

PRACA DE POSTO 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 07/2010 Contrato: 2009.12.05.0039

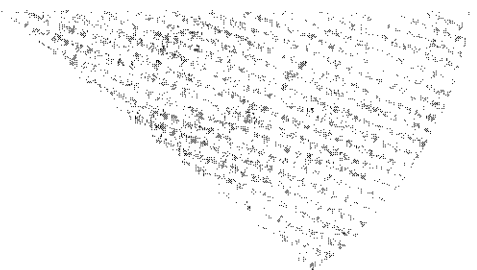
ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE

GESTAO DE PESSOAL

350,89

GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

150,38



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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 062466

VENCIMENTO 25/07/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL 501,27

Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao 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 nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03
 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VILA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Edif. Luzia da Costa Almolda - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 13/04/2012

Nº 062401

Data da Emissão: 01/07/2010

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

150223

ENDERECO RUA LAPA, 0 5/N

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

ESTADO PR

Fil. 0512

INDICA DE NEST 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
--------	------------------------	-------

Período: 07/2010 Contrato: 2009.12.05.0013		
	ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE	
	CONTABILIDADE PUBLICA	260,00
	INFORMACOES AUTOMATIZADAS	70,00
	PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA	70,00
	RESPONSABILIDADE FISCAL	70,00
	TESOURARIA	409,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 062465 VENCIMENTO 25/07/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL 879,00

Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao 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 nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10633/03
 Art 30 ou 33 e por nao 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 000539/2010	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 **Corta 00052**
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE **Corta 00055**
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/10	Vencimento 15/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 430.000,00	Saldo Anterior 131.255,15	Valor do Empenho 501,27	Saldo Atual 130.753,88
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL E GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE, CONF CONTRATO 2009.12.05.0039 RELATIVO AO PERIODO DE 07/2010 CONF NF NR 062402.	501,27	501,27

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 207798 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 000572/2010	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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso.do Tesouro (descentralizado) Exe

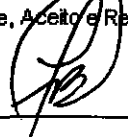


Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/07/10	Vencimento 30/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 430.000,00	Saldo Anterior 110.541,89	Valor do Empenho 950,00	Saldo Atual 109.591,89
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF ATENDIMENTO TECNICO PARA PROGRAMA DE CONTABILIDADE CONF RELATORIO DETALHADO EM ANEXO.	950,00	950,00

Local da Entrega	Valor Líquido	950,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307948 a ordem do banco
 Data ____/____/____

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 15/06/2012

www.govbr.com.br
 I. Munic.: 75069

1ª VIA

Série "A"

Nº 065191

Data da Emissão: 05/08/2010

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0 S/N

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: 08/2010

ATENDIMENTO TECNICO RAC

CONTABILIDADE PUBLICA

778,52

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC

CONTABILIDADE PUBLICA

171,48

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

065314

VENCIMENTO 20/08/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL

950,00

RAC 6647 EVANDRO Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Nao 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 nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao 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 000780/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/09/10	Vencimento 05/10/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 121.487,71	Valor do Empenho 334,13	Saldo Atual 121.153,58
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

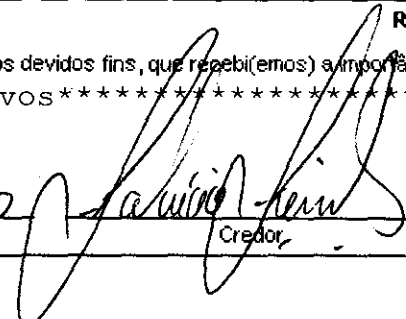
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO COPA/COZINHA CONF NF NR 12161 SERIE D.	334,13	334,13

Local da Entrega **Valor Líquido** 334,13

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

Data 01/10/10  Credor

Representada pelo Cheque nº 208116 a ordem do banco
 Data ____/____/____

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

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

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série **CNPJ 07 872 472/0001-83** Nº **12161**
D INSCRIÇÃO 90365143-18

Data, 24 de Setembro de 20 10

Ilmo. Sr. Câmara Municipal

End. _____

Cidade _____ **1ª VIA**

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	<u>Doçes</u>		<u>139,50</u>
	<u>Salgados</u>		<u>50,00</u>
	<u>de 1/2 quante</u>		<u>44,90</u>
	<u>plus</u>		<u>21,11</u>
	<u>fiéis</u>		<u>286,2</u>

NÃO VALE COMO RECIBO **TOTAL 334,13**

Mercadante & Cia. Ltda.
 Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41
 50 fls.x50 série D - 10501 a 13000x3 - aut. 28175052-20 - 9/2009



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000725/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 128.551,07	Valor do Empenho 192,00	Saldo Atual 128.359,07
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS CONF COMPROVANTE.	192,00	192,00

Local da Entrega	Valor Líquido	192,00
------------------	----------------------	--------

<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 (cento e noventa e dois reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 16/09/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 30805x a ordem do banco
 Data ____/____/____

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

Avenida Curitiba, 823-A - Fone 34225395

APUCARANA — PARANÁ

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série CNPJ 07 872 472/0001 - 83

D INSCRIÇÃO 90365143 - 18

Nº 12067

Data, 02 de 09 de 20 10

Ilmo. Sr. Câmara Municipal Apucarana

End. _____

Cidade _____

1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	pães		35,20
	refrigerantes		49,00
	lanches		83,50
	bolinhos		24,30
			192,00
			7

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

192,00

Mercadante & Cia. Ltda.

Rua Ponte Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41
50 fls. x 50 série D - 10501 a 13000x3 - aut. 28175052-20 - 9/2009



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000596/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI

Endereço

CNPJ/CPF 979.606.759-53

Fone



Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/07/10	Vencimento 20/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 85.400,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 85.100,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DE 01 DIARIA AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 21/07/2010 PARA TRATAR ASSUNTOS DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	300,00	300,00

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

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

RECIBO

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

Data 20/07/2010

 Credor

Representada pelo Cheque nº 203810 a ordem do banco
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Henrique Orlando Gasparotti

Destino da Viagem: Cuitibá

Período: De 20/07/2010 até 21/07/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Tribunal de Justiça e Assembleia Legislativa para tratar de assuntos de interesse desta Casa.

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

Apucarana, 20 de Julho de 2010



Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000581/2010	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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/07/10	30/07/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	117.296,36	1.760,00	115.536,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAEMNT0 EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF CONFECCAO DE 600 CONVITES EM HOMENAGEM AO "PROFESSOR WANDERLEY CERANTO - FECEA" E 3000 CARTOES DE VISITAS CONF NF NR 0009455 - SERIE U.	1760,00	1.760,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.760,00
------------------	---------------	----------

<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: FABIO BACCARIN nome: TESOUREIRO Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

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

Indústria Gráfica CALUZ Ltda.
 Data 27/07/2010
 AMÉRICO CREDOR LEGATÍ

Representada pelo Cheque nº 207829 a ordem do banco
 Data ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

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

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

**EMPRESA OPTANTE
PELO
SIMPLES NACIONAL**

Gráfica Callegari

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

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

NOTA FISCAL

009455

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
ENDEREÇO **Centro Cívico Joo de Oliveira** BAIRRO / DISTRITO
MUNICÍPIO / UF **Apucarana - PR** CEP
C.N.P.J./CPF **78.299.815/0001-00** INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
19/02/2011

1.ª VIA
DEST./REMETENTE

DATA DA EMISSÃO
19/02/2010
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
/ /
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QTD	DESCR. DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. (ICMS)
600	convites "Ref. Vandereley Oranto"		1.560,00	
3000	cartões de visita		200,00	
S				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	1.760,00

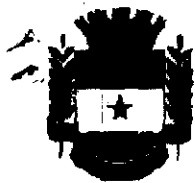
DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000129/2010

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/07/10

Vencimento

30/07/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

13.196,82

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES JULHO/2010.	13196,82	13.196,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

13.196,82

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 : FÁBIO BACCARIN TESOUREIRO

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data / /

cargo

RECIBO

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

Data / /

Credor

Representada pelo Cheque nº 20701 a ordem do banco

Data / /



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000609/2010	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 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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/07/10	05/08/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
582.900,00	278.666,04	16.531,90	262.134,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO AOS SERVIDORES EM CARGOS DE COMISSAO DESTA CASA DE LEIS REF AO MES JUNHO/2010.	16531,90	16.531,90

Local da Entrega **Valor Líquido** 16.531,90

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 907901 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 000608/2010	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 26/07/10	Vencimento 05/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 287.615,58	Valor do Empenho 8.949,54	Saldo Atual 278.666,04
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF AO MES JUNHO/2010.	8949,54	8.949,54

Local da Entrega	Valor Líquido	8.949,54
------------------	----------------------	----------

<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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: FÁBIO BACCARIN nome: TESOUREIRO	 Ordenador da Despesa	 Contador
Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 30790 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 000607/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/07/10	Vencimento 05/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 301.038,07	Valor do Empenho 13.422,49	Saldo Atual 287.615,58
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO AOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF AO MES JUNHO/2010.	13422,49	13.422,49

Local da Entrega	Valor Líquido	13.422,49
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307901 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
000132/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

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

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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/07/10 Vencimento 05/08/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 2,76 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS TERCEIROS RELATIVO AO MES DE JULHO/2010.	2,76	2,76
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 2,76

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 : **FABIO BACCARIN**
nome : **TESOUREIRO**

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 201901 a ordem do banco
Data ___/___/___

Ministerio da Previdencia e Assistencia Social - MPAS Instituto Nacional de Seguro Social - INSS Guia da Previdencia Social - GRS	3-Codigo de Pagamento	2402
	4-Competencia	07/2010
	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 25 CENTRO Apucarana-PR - 86800-235	6-Valor do INSS	54.116,88
2-Vencimento	7-	
ATENCAO: E vedada a utilizacao de GRS 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	8-	
	9-Valor de Outras Entidades	0,00
	10-ATM/Multa e Juros	0,00
	11-Total	54.116,88
	12-Autenticacao Bancaria	

1a Via



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000114/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04351

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO - CUSTAS JUDICIAIS

Mauilo Barcelo

Credor 00212 JAIR PEREIRA ROCHA

2ª Vara Civil - Comarca Apuc.

Endereço

CNPJ/CPF 207.462.889-72

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/07/10

Vencimento

30/07/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

286,65

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE JULHO/2010.	286,65	286,65
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

286,65

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura: **FABIO BACCARIN**
nome: **TESOUREIRO**

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 307786 a ordem do banco

Data ___/___/___

AUTORIZAÇÃO


Eu, **MAURO BERTOLI**, presidente da Câmara Municipal de Apucarana, **AUTORIZO**, o Departamento de Recursos Humanos, a descontar em minha folha de pagamento do mês de julho/2010, o valor de R\$ 286,65(Duzentos e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), ref. às custas e despesas processuais, presentes nos Autos nº 00156/2008 emitido no dia 09/07/2009 de Ação de cumprimento de sentença.

Apucarana-PR, 14 de julho de 2010.

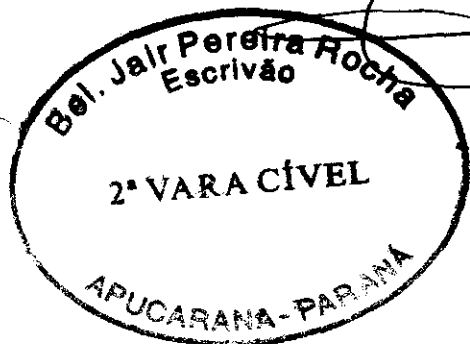

MAURO BERTOLI

PODER JUDICIÁRIO
JUIZO DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA APUCARANA
Trav. João Gurgel de Macedo, 100, fone: 0xx43-422.0115
Bel. JAIR PEREIRA ROCHA – Escrivão
TATIANE P. ROCHA - Func. Juramentada

AUTO DE PAGAMENTO

Aos 14/07/2010, nesta cidade e Comarca de Apucarana, Estado do Paraná, em cartório, compareceu o(a) requerido PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, na pessoa de seu procurador Dr. Henrique Gasparoti, a qual vem nos presentes autos nº 156/2008 Ação de Cumprimento de sentença, em que é requerente ANTONIO DOMINGUES e requerido(a) PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, depositar a importância total de R\$ 286,65 (duzentos e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos) em cheque n.307756, conta n.06000001-0, agência n.0379, emitido pela Camara Municipal de Apucarana contra a Caixa Econômica Federal, referente ao pagamento da execução. Do que para constar lavrei o presente que lido e achado conforme vai devidamente assinado. Eu,  Gledson Ricardo da Silva – Funcionário Juramentado, que digitei e subscrevi.


Bel. JAIR PEREIRA ROCHA
Escrivão





EXCELENTÍSSIMO SENHOR

DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA SEGUNDA VARA CÍVEL DA COMARCA DE
APUCARANA - ESTADO DO PARANÁ.

Requer-se, sejam, as intimações e notificações, feitas apenas em nome do advogado signatário da presente, **Lourival Lino de Sousa**, a fim de que se facilite a busca eletrônica, evitando-se a multibusca nos bancos de dados desse e de outros Tribunais, sem prejuízo da prática de atos processuais pelos demais procuradores, os quais continuarão a assinar em conjunto ou separadamente.

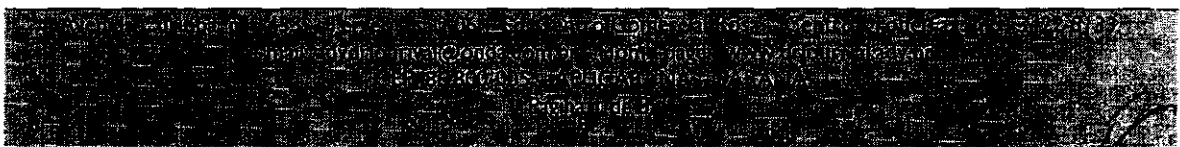
17
Ref.: Mandado de Segurança

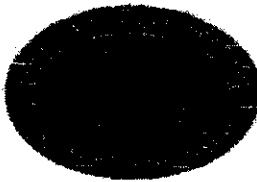
Autos nº 00156/2008

ANTONIO DOMINGUES, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 688.472 SSP/PR, inscrito no CPF sob nº 202.701.009-20, residente e domiciliado à Rua Prof. Erasto Gaertner, nº 367, Centro, nesta cidade de Apucarana, Paraná, por intermédio de seus procuradores judiciais, ao final assinados, com escritório no endereço citado no rodapé do presente impresso, onde recebem os avisos e notificações judiciais, respeitosamente, comparece perante Vossa Excelência, propor a presente

EXECUÇÃO DE SENTENÇA

em face de **Exmo. Sr. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, estabelecido no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/nº, CEP 86802-970, nesta cidade de Apucarana, Paraná no Município e Comarca de Apucarana, Estado do Paraná, com fulcro no art. 475-I, e seguintes do Código de Processo Civil, pelos motivos que passa a expor.





FLS *dlS*

I. DO VALOR EXEQÜENDO.

O Exeqüente é credor do Executado, no tocante às custas e despesas processuais, conforme r. Sentença de fls. 142/147, confirmada pelo v. Acórdão de fls. 200/208, já transitado em julgado, da quantia de R\$ 260,59 (duzentos e sessenta reais e cinquenta e nove centavos), devidamente atualizado até 30.06.2009.

Ademais Excelência, deve-se acrescer ao valor exeqüendo principal, quando da expedição do competente mandado, o valor correspondente à multa de 10% (dez por cento) pelo não pagamento voluntário, dentro do prazo previsto pelo art. 475-J do Código de Processo Civil, que se traduz no importe de R\$ 26,06 (vinte e seis reais e seis centavos).

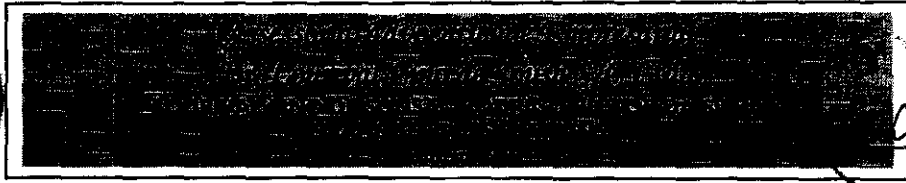
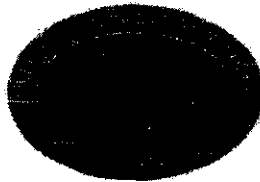
Desta feita, requer-se a Vossa Excelência digno-se determinar ao Executado, o pagamento das verbas acima descritas, que em 30.06.2009, totalizam R\$ 286,65 (duzentos e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), acrescidas de juros legais, correção monetária e outras verbas que incidirem legalmente, até a data do efetivo pagamento, sob pena de penhora dos bens indicados pela Exeqüente.

2. DO REQUERIMENTO FINAL.

Isto posto, é a presente para requerer de Vossa Excelência, determinar o prosseguimento do feito em seus ulteriores termos, com a expedição do competente Mandado de Citação e Penhora, compelindo-se o Executado ao imediato pagamento, do importe acima indicado, acrescidos de honorários advocatícios, e demais cominações de estilo.

Caso assim não proceda a Executada, requer de Vossa Excelência digno-se determinar a penhora dos valores citados, em dinheiro, nos termos do art. 655, inc. I do Código Processual Civil, via BacenJud, diretamente das contas bancárias do Executado.





[Handwritten signature]

Insta asseverar que, em atendimento ao que dispõe o art. 614, in. II do Código de Processo Civil, acompanha o presente feito, planilha de atualização do importe devido, incluindo-se nele, os valores relativos aos honorários advocatícios e custas processuais.

Dá-se à presente, para efeitos processuais, o valor de R\$ 286,65 (duzentos e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos).

Termos em que,
P. Deferimento.

Apucarana, 09 de julho de 2009.

[Handwritten signature]
LOURIVAL LINO DE SOUZA
Advogado – OAB/PR nº 8.978

[Handwritten signature]
RODRIGO VICTOR DA SILVA
Advogado – OAB/PR nº 34.879



MANDADO DE SEGURANÇA
Autos nº 00156/2005
Impetrante: ANTONIO DOMINGUES
Impetrado: MAURO BERTOLI

2ª VAR.
FLS 217

CUSTAS E DESPESAS PROCESSUAIS

Valor	Data	C. C. M.	Vir Corrigido	Juros	Vir. Juros	Vir. Atualizado
R\$ 30,00	07/03/08	7,85%	R\$ 32,36	16,00%	R\$ 5,18	R\$ 37,53
R\$ 164,50	11/03/08	7,85%	R\$ 177,41	15,87%	R\$ 28,16	R\$ 205,57
R\$ 15,00	28/07/08	4,83%	R\$ 15,72	11,23%	R\$ 1,77	R\$ 17,49
Subtotal						R\$ 260,59
Multa - 10%						R\$ 26,06
TOTAL						R\$ 286,65

Memória de Cálculo
Valores Atualizados até 30.06.2009
Índice de Correção Monetária - INPC/IBGE
Juros Legais - 1% ao mês

CONCLUSÃO

Nesta data, faço conclusão dos presentes autos a
Dra. Ornela Castanho Siqueira, MMª. Juíza de Direito.
Apucarana, 09/03/2010.

Func. Juramentado.

Autos nº 156/2008 de mandado de segurança (em fase de cumprimento de sentença)

1. Quanto ao cumprimento de sentença, procedam-se às anotações necessárias.

2. Após, considerando que não houve recurso e/ou que já houve intimação da partes sobre a baixa dos autos, tendo o executado ficado inerte, não efetuando o pagamento como era seu dever, em princípio, o devedor não precisaria ser intimado para pagamento, no prazo de 15 (quinze) dias, podendo, de imediato, proceder-se à penhora, entretanto, como o exequente fez pedido naquele sentido, nada obsta que seja feita a intimação dando oportunidade para pagamento voluntário.

Sendo assim, intime-se o devedor, pessoalmente, para pagamento, no prazo de 15 (quinze) dias, sendo que ao débito apresentado já deve acrescer-se 10% de honorários advocatícios.

Não havendo quitação do débito no prazo de 15 (quinze) dias, considerando que o exequente requereu a penhora on-line, por ora, desnecessária a expedição de mandado de penhora.

Quanto à penhora on-line, em que ter posicionamento diverso e diante do entendimento jurisprudencial dominante, em especial do Superior Tribunal de Justiça, e em respeito ao princípio da segurança jurídica é que a DEFIRO.

Assim, diante do convênio Bacen-Jud, proceda-se à penhora on-line.

Oportunamente, será juntada resposta.

Se não obtiver êxito a penhora on-line, então, expeça-se mandado de penhora e avaliação, sendo que esta deverá ser feita pelo Sr. Oficial de Justiça, se tiver conhecimento para tanto.

Oportunamente, será juntada resposta.

Intime-se o exequente.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000112/2010

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 01651 /
Descrição da Conta Extra-Orçamentária PENSÃO ALIMENTICIA

Credor 00262 JANAINA RIBEIRO CILIAO GASPAROTTI
Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJAS 633 CENTRO
CNPJ/CPF 879.896.629-49

Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/07/10 Vencimento 30/07/10

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

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR PAGAMENTO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE JULHO/2010., 1275,00, 1.275,00. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Liquidado 1.275,00

Declaramos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada. Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos. Assinatura: FÁBIO BACCARIN TESOUREIRO. Ordenador da Despesa. Contador.

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 1/1/2010 Janaina Ciliao Credor

Representada pelo Cheque nº 207884 a ordem do banco Data 1/1/2010



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000113/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04007

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA SAO JOSE

Credor 00278 J. C. VIEIRA COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 08.995.121/0001-22

Fone (43) 3423-0303

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/07/10

Vencimento

30/07/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

24,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE JULHO/2010.	24,50	24,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

24,50

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Concorde, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura: **FÁBIO BACCARIN**
nome: **TESOUREIRO**

[Signature]
Ordenador da Despesa

[Signature]
Contador

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

[Signature]
Credor

Representada pelo Cheque nº **207885** a ordem do banco

Data ___/___/___

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Nº

DATA

15/07/20

Seção

Serviço

Financeiras do José

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR	
Total				24,50

Observações: Contábil de R\$ Penúria no mês 07/2020



Solicitado por

DEPTO. PESSOAL

Autorizado por

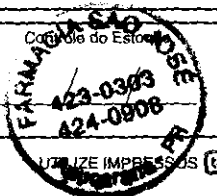
[Handwritten Signature]

Recebido por

[Handwritten Signature]

Execução

[Handwritten Signature]



Câmara do Estado

423-0363
424-0908

UTILIZE IMPRESSOS (título)



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000538/2010	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00022
 Conta 00023

Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO

Endereço

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/07/10	01/07/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
102.200,00	87.500,00	600,00	86.900,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS AO VEREADOR ACIMA DESTINADO A CUSTEAR VIAGEM A CURITIBA/PR PARA TRATAR DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANA, HOSPITAL EVANGELICO E SECRETARIA DA EDUCACAO CONF RELATORIO DE VIAGEM EM ANEXO.	600,00	600,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307730 a ordem do banco
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jose Antonio de Araujo
Destino da Viagem: Curitiba
Período: De 01/07/2010 até 02/07/2010
Descrição e Exposição da Viagem: TRIBUNAL de contas.
Hospital Evangelico, Secretaria de
Educação.

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

Apucarana, 03 de Julho de 2010

Def

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000565/2010	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 LOCOMOÇÃO
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/07/10	Vencimento 16/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 57.825,23	Valor do Empenho 195,22	Saldo Atual 57.630,01
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO VEREADOR ACIMA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR JUNTO AO TCE-PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE MUNICIPIO CONF COMPROVANTES EM ANEXO.	195,22	195,22

Local da Entrega Valor Líquido 195,22

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

RECIBO

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

Data 13, 7, 10 Credor _____ Representada pelo Cheque nº 207803 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



POSTO SÃO JOSÉ TRABALHADOR
REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA.

NOTA FISCAL

Nº
208110

Rua Major Heitor Guimarães, 1453 • CEP 80740-340
 Campina do Siqueira • CURITIBA - PARANÁ
 Fone: (41) 3339-5659

SAIDA ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CF.O.P.	INSCR. EST. DO SUB. TRIB.	CNP.J
Saida por Venda	5.929		77.159.663/0002-69
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
			90222767-91

1ª VIA
 DEST. / REMETENTE
 DATA LIMITE P/
 EMISSÃO
 09/09/2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNP.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		78299815000100
354 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PR		

DATA DA EMISSÃO
 07/07/2010


ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PÇA JOSE DE OLIVEIRA	CENTRO CIVICO	86800-000

DATA SAIDA/ENTRADA
 07/07/2010

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LTBA	PR	ISENTO

HORA DA SAIDA
 07:06:39

DADOS DO PRODUTO

0003	ALCOOL	060	Lts	45,982	1,299	59,21	18,
							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	59,21	10,65	59,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				59,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		1-EMITENTE			
ENDEREÇO		2-DESTINAT.		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MUNICÍPIO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

www.vpr.com.br/contato - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fone (41) 3219-7400

numero Cupom : 9197

torista :

3339-5659



Venda : Venda a Vista

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
210388

MCI	REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL.	NOTA FISCAL
RECIBO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 208110

CAMPINA DO SIQUEIRA - RUA MAJOR HEITOR GUIMARÃES, 1453 - CEP 80740-340 - CURITIBA - PARANÁ - FONE: (41) 3339-5659 - FAX: (41) 3339-5659



POSTO SÃO JOSÉ TRABALHADOR
REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA.

NOTA FISCAL

Nº

SAÍDA ENTRADA

208072

Rua Major Heitor Guimarães, 1453 • CEP 80740-340
 Campina do Siqueira • CURITIBA - PARANÁ
 Fone: (41) 3339-5659

NATUREZA DA OPERAÇÃO	C.F.D.P.	INSCR. EST. DO SUBS. TRIB.	CNP.J 77.159.663/0002-69	1ª VIA DEST. / REMETENTE
	5.929		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90222767-91	DATA LIMITE P/ EMISSÃO 09/09/2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNP.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNP.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78099016000100		05/07/2010
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA
RUA JOSE DE OLIVEIRA		CENTRO CÍVICO		05/07/2010
C.T.R.A.		ISENTO		HORA DA SAÍDA
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		09:15:32
(41)3420-7000				

DADOS DO PRODUTO					
0003	ALCOOL	060	Lts	39,269 1.299	51,01 18,0

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	51,01	0,10	51,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTROS DEBTA ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				51,01

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

DOS ADICIONAIS	
www.vpr.com.br/proccpr - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fone (41) 3219-7400	RESERVADO AO FISCO
mero Cupom : 91518	
	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 210349

Venda : Venda - a Vista

REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL.		NOTA FISCAL
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 208072

CNPJ Nº 77.159.663/0002-69 - INSC. EST. DO SUBS. TRIB. Nº 90222767-91 - DATA LIMITE P/ EMISSÃO: 09/09/2011 - Nº de Controle do Formulário: 210349 - Nº de Venda: 91518 - Nº de Nota Fiscal: 208072

Auto Posto Guarani

Auto Posto
Jardim Guarany Ltda.
Rodovia BR 277, s/nº - Km 104,2 - Ferraria - CEP 83601-970
Campo Largo - Paraná
Telefone/Fax: (41) 3649-4264

NOTA FISCAL FATURA Nº

SAÍDA ENTRADA

CNPJ
03.566.285/0001-10

DESTINATÁRIO/
REMETENTE
DATA LIMITE P/ EMISSÃO
14/11/2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO
CFOP
INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90250192-42

NOME / RAZÃO SOCIAL
CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

MUNICÍPIO - CAMARA MUN. DE APUCARANA
BAIRRO / DISTRITO
78299815000100

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/07/2010

MUNICÍPIO DE OLIVEIRA
FONE / FAX
CENTRO CIVICO
INSCRIÇÃO ESTADUAL

02/07/2010

NÚMERO VALOR VENCIMENTO NÚMERO VALOR VENCIMENTO

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS	CST	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL	ALIQ. PIS/PASEP
0005	ALCOOL	860	Lts	42.888	1.399		60.00	18.00	

BASE DE CÁLCULO DO IBS ALIQUOTA VALOR DO IBS INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO PRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI

TRANSPORTADOR - VOLUME(S) TRANSPORTADO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO

PLACA DO VEICULO
U.F.
CNPJ
U.F.
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

Bico(s) : 12.

Placa : APU-1414
Med: 75.50

Motor :

Tipo Venda: **CONSOMIDA A VISTA**
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



Nº DE CONTROLE DO FOMBEIRO

218905

RECEBEMOS DE AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA., OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL FATURA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

205206

ECOPRINT INDUSTRIA GRAFICA LTDA. - RUA JOSE WILEK TELAO 10 VL. FELIZ - CEP 83520-000 - ALMOPARTE DAVANZOLI - FONE: 3038-1100 - FAX: 3038-1101 - C.E. 218011-22500 - ADOPTOR: 3038-1100 - INSC. EST. 90250192-42 - INSC. MUN. 00034-10/0001-00



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
000553/2010	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00022
 Conta 00023

Credor 00139 JOSE CARLOS SABINO DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 471.972.859-68

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/07/10	09/07/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
102.200,00	86.300,00	300,00	86.000,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DE 01 DIARIA EFETUADA AO SERVIDOR ACIMA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS CONF RELATORIO DE VIAGEM ANEXO.	300,00	300,00

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

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

Data ____/____/____

 Credor

Representada pelo Cheque nº 304832 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: José Carlos Sabino de Silve

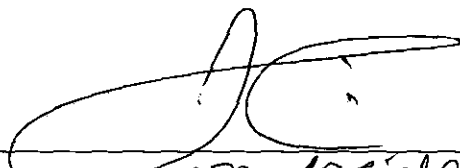
Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 08/07/10 até 09/07/10

Descrição e Exposição da Viagem: Tribunal de Contas do
Umuçma para tratar de assuntos desta Casa
de Lei

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

Apucarana, 09 de JULHO de 2010


Cargo: ASSUNTO LEGISLATIVO

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000549/2010	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 00013 J.R.COPIAS LTDA.
 Endereço RUA DR. OSVALDO CRUZ 1514 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.052.410/0001-74 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/07/10	Vencimento 16/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 430.000,00	Saldo Anterior 129.874,88	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 129.814,88
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS PARA MAQUINA DE XEROX 4118 CONF NF NR 01907 SERIE A.	60,00	60,00

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

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

RECIBO

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

Data 27/07/10 Lairon Salimon Credor Representada pelo Cheque nº 207819 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 000550/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/07/10	Vencimento 16/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 98.170,02	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 98.020,02
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF AQUISICAO DE KIT CILINDRO E LAMINA PARA MAQUINA DE XEROX 4118 CONF NF NR 003473 SERIE 1.	150,00	150,00

Local da Entrega	Valor liquido	150,00
------------------	---------------	--------

<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: FÁBIO BAZZARIN nome: TESOUREIRO Data ____/____/____ cargo	 Ordenador da Despesa	

RECIBO

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

Data 27/07/10 Saion Salimon Credor Representada pelo Cheque nº 207819 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 000556/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/07/10	Vencimento 16/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 97.473,76	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 97.393,76
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF AQUISICAO DE TONNER SANSUNG PARA MAQUINA DE XEROX 4118 CONF NF NR 003475 MODELO 1.	80,00	80,00

Local da Entrega	Valor Líquido	80,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 27/07/10 Láron Baliman Credor Representada pelo Cheque nº 307819 a ordem do banco
 Data ____/____/____



SUPRIMENTOS PARA COPIADORAS,
 INFORMÁTICA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

J.R. CÓPIAS LTDA.

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

Fone/Fax (43) 3422-4564

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

CNPJ 03.052.410/0001-74

Inscr. Munic. 5839

ICMS 902.03400-50

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Série <A>

01907

Data: 06/07/10.

Nome ou Empresa: Pâmara Municipal de Apucarana.

Endereço: Centro Cívico José de O. Rosa

Fone: (43) 3420 7000.

Cidade: Apucarana

CEP: 86.800-235

Estado: Pr.

C.N.P.J.: 78.299.815/0001-00

Inscr. Estadual: Isento

Quant.	Discriminação dos Serviços	Preço Unit.	Valor
1	Ref. serviços prestados máquina xerox 4118 (mão-de-obra)	60,00	60,00

TOTAL R\$ 60,00

Gráfica APAE - Assoc. de Pais e A. dos Excepcionais de Califórnia - Fone (43) 3420-1371 - Califórnia - Pr - Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20
 10 Tis Série "F" - 1.726 à 2.225x3 - AIDF 94 - Cód. Controle: 2246-3109-1230 - Emitida em 06/11/2009



Suprimentos para Copiadoras,
Informática e Assistência Técnica

Rua Osório Ribas de Paula, 1.717 - Fone/Fax (43) 3422-4564
CEP 86.802-710 - Vila Vitória - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

ENTRADA

003473

C.N.P.J./CPF
03.052.410/0001-74

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Reendas

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
902.03400-50

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
10 / 05 / 2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Câmara Municipal de Apucarana

C.N.P.J./CPF
48.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
06/07/10

ENDEREÇO
Centro Cívico José de O. Rosa 25A

BAIRRO DISTRITO
Centro

CEP
86.800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/07/10

MUNICÍPIO
Apucarana

FONE/FAX
(43) 3420 7000

UF
Pr

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pronto

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC	SIT. TRIB	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR D.C.P.
								ICMS	IPI	
	<i>Kit cilindro / lâmina</i>				<i>01</i>	<i>150,00</i>	<i>150,00</i>			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA RS 150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
---	--------------------	---------------------------------



COPYMASTER
J.R. CÓPIAS LTDA.

Suprimentos para Copiadoras,
Informática e Assistência Técnica

Rua Osório Ribas de Paula, 1.717 - Fone/Fax (43) 3422-4564
CEP 86.802-710 - Vila Vitória - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

ENTRADA

003475

VIA
REMETENTE/
DESTINATÁRIO

C.N.P.J./CPF

03.052.410/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.03400-50

DATA LIMITE PARA
EMISSION

10 / 05 / 2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

C.N.P.J./CPF

18.299.819/0001-00

DATA DA EMISSÃO

08/07/10

ENDEREÇO

Centro Pinão Frei O. Rosa, 25-A.

BAIRRO DISTRITO

Centro

CEP

86.800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/07/10

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

(43) 3420 7000

UF

Pr

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Sento

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC	SIT TRIB	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
	Toner Samsung				01	80,00	80,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				80,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISC
				R\$ 80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
---	--------------------	---------------------------------



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 000541/2010	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 LOCOMOÇÃO Conta 00044
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/07/10	Vencimento 09/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 57.872,04	Valor do Empenho 60,81	Saldo Atual 57.811,23
---------------------------	--	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR ACIMA REF DESPESAS COM PASSAGEM DE ONIBUS DA VIACAO GARCIA LTDA, DESTINO CURITIBA/MARINGA-PR REF PARTICIPACAO NO CURSO SOBRE ESTATUTO SERVIDOR PUBLICO CONF COMPROVANTE EM ANEXO.	60,81	60,81

Local da Entrega	Valor Líquido	60,81
------------------	---------------	-------

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: FABIO BAUCARIN nome: TESOUREIRO Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data 08/07/2010 Credor

Representada pelo Cheque nº 20789 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 000557/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00022
 Conta 00023

Credor 00342 LUCIMAR NUNES SCARPELINI

Endereço

CNPJ/CPF 440.653.969-72

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/07/10	Vencimento 12/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 86.000,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 85.400,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS A VEREADORA ACIMA DESTINADA A CUSTEAR VIAGEM A CURITIBA-PR JUNTO A SECRETARIA DE TRANSPORTES PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE MUNICIPIO CONF RELATORIO DE VIAGEM EM ANEXO.	600,00	600,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____
 Credor

Representada pelo Cheque nº 307753 a ordem do banco
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Rocimar Nunes Serpelini
Destino da Viagem: Curitiba
Período: De 09/07/2010 até 12/07/2010
Descrição e Exposição da Viagem:
Curitiba - Secretaria dos Transportes

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

Apucarana, 09 de julho de 2010

Rocimar Nunes Serpelini
Cargo: Vereador
Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000543/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 05/07/10	Vencimento 05/07/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 86.900,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 86.300,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS AO VEREADOR CIMA DESTINADO A CUSTEAR VIAGEM A CURITIBA/PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE MUNICIPIO DE APUCARANA JUNTO A SECRETARIA DE TRABALHO, GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL RODRIGO ROCHA LOURES E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA CONF RELATORIO DE VIAGEM EM ANEXO.	600,00	600,00

Local da Entrega Valor Líquido 600,00

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

RECIBO

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

Data: / / Credor Representada pelo Cheque nº 30731 a ordem do banco Data: / /



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Marcelo Antonio Matos

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 17/10 até 27/10

Descrição e Exposição da Viagem: Fui a Curitiba para
tratar de assuntos de comunicação
foi até a Secretaria de Trabalho e também
no escritório de deputado federal Rodrigo
Becher de Moraes e ~~foi~~ também na assembleia
legislativa

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

Apucarana, 05 de julho de 2010

Marcelo Antonio Matos

Cargo:

Responsável:



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

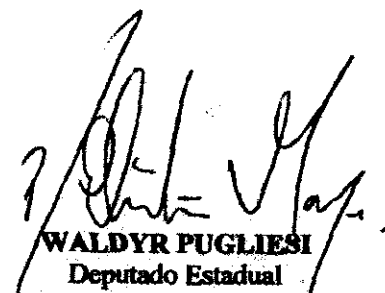
Centro Legislativo Presidente Anibal Khury

Curitiba, 02 de Julho de 2010.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, o Vereador MARCOS ANTONIO MARTINS, esteve na Assembleia Legislativa do Paraná, neste gabinete parlamentar, tratando de assuntos de interesse do Município no dia 02 do mês corrente.

Atenciosamente,



WALDYR PUGLIESI
Deputado Estadual
Lider da Bancada do PMDB

À CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA



Lorenzon Hotéis Ltda.

Av. Sete de Setembro, 2246
 CEP 80060-070 - Curitiba - Paraná - Brasil
 Fone (41) 2104-9494
 Fax Reservas (41) 3323-4594
 E-mail: reservas@lizon.com.br
 Home Page: www.lizon.com.br

NOTA FISCAL SÉRIE 1

Nº

136617/1

SAÍDA ENTRADA

CNPJ
01.230.460/0001-79

1ª VIA
 DEST./REMETENTE

DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO: 12/07/2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRESTACAO DE SERVICO	CFOP 6933/5102	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90108018-66
--	-------------------	-------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 97960918953		DATA DA EMISSÃO 01/07/2010
NOME/RAZÃO SOCIAL MARTINS, MARCOS ANTONIO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/07/2010
ENDEREÇO APUCARARA,		CEP		HORA DA SAÍDA 09 19
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO									
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	S.T.	C.F.	UNID.	QTDDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	AL. ICM	
0632	F1 COCA-COLA	40		UN	1	3.00	3.00	0.00	
0176	F1 CHOC. CHOKITO	0		UN	1	1.50	1.50	12.00	
0630	F1 AGUA S/ GAS	40		UN	1	2.50	2.50	0.00	

RECIBO PROVISÓRIO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 09 01 00328638-6
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS DIARIA TELECOMUNICACOES EVENTOS DIVERSOS LAVANDERIA TX. TURISMO TX. SERVICO		VALOR DO ISS 7.50
(*) O TC OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÃO SUJEITOS ÀS TAXAS DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E MANUTENÇÃO		VALOR DOS SERVIÇOS 189.70

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.50	VALOR DO ICMS 0.18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA 204.20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		UF
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA
		NÚMERO
		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FOMULÁRIO 137266
REGAD: 30/06/2010 20 24			
SAÍDA: 01/07/2010 09 19			
APTOS: 104 118761 ADULTOS CRIANÇAS 0			
INDICAÇÕES DE PAGAMENTO: MARTINS, MARCOS ANTONIO LUCIANA SANTOS			

CONCORDO QUE MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA NOTA FISCAL CONTINUA EM VIGOR TORNADO-ME RESPONSÁVEL NO CASO QUE A PESSOA, CIA. OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA AQUI ESPECIFICADA.

PRINT - GRÁFICA NORBERTO LIMA LTDA. RUA NORBERTO LIMA, 330 - CEP 81020-000 - NOVA PRATA, PR. FONE: (41) 3323-1199 - FAX: (41) 3323-1199 - E-MAIL: NORBERTO@LIMA.COM.BR - CNPJ: 02.200.027-11 - NOTA FISCAL SÉRIE 1 - 01/07/2010 - VALOR TOTAL: 204,20 - VALOR DO ICMS: 0,18 - VALOR DO ISS: 7,50 - VALOR DOS SERVIÇOS: 189,70 - DATA DE EMISSÃO: 01/07/2010 - HORA DE EMISSÃO: 09:19

CEBI(EMOS) DE LORENZON HOTÉIS LTDA., OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL SÉRIE 1 INDICADA AO LADO.		NOTA FISCAL SÉRIE 1 136617/1
A DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº



**SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO,
EMPREGO E PROMOÇÃO SOCIAL
GABINETE SECRETÁRIO**



DECLARAÇÃO

Apresentando-lhe meus cumprimentos, declaro, para os devidos fins, que o Vereador **Marcos Antônio Martins (Marquinho)**, da Câmara Municipal de Apucarana, esteve no dia 01 de julho de 2010 nesta Secretaria de Estado do Trabalho, Emprego e Promoção Social, tratando de assuntos de interesse daquele município.

Apresentando-lhe, na oportunidade, meus cumprimentos e agradecimento pela visita, coloco-me à sua disposição e à disposição de todos os nobres Vereadores de Apucarana, nesta Secretaria de Estado.

Atenciosamente,

TÉRCIO ALBUQUERQUE
Secretário de Estado do Trabalho, Emprego e Promoção Social

Curitiba, 01 de julho de 2010

Rua Pedro Ivo, 750 - Centro
80010-020 - Curitiba - Paraná - Brasil
Fone: 41 3883-2506 - Fax: 41 3322-2740
internet: <http://www.setp.pr.gov.br>



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Escritório Político do Deputado Federal ROCHA LOURES

OFÍCIO 094-A/2010 - ESC

Curitiba, 01 de julho 2010.

Declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que o Senhor Marcos Antonio Martins, ilustríssimo vereador de Apucarana, esteve em reunião comigo no dia de hoje reivindicando melhorias para o município

Colocamo-nos à disposição para eventuais dúvidas.

Atenciosamente.

RODRIGO ROCHA LOURES

Deputado Federal

