



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 000194/2010	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 Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/03/10	Vencimento 17/03/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 235.302,26	Valor do Empenho 500,00	Saldo Atual 234.802,26
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE AO PERIODO DE 01/2010, CONTRATO: 2009.12.05.0039, ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE, GESTAO DE PESSOAL, E GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE.	500,00	500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	500,00
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 207724 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 000193/2010	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



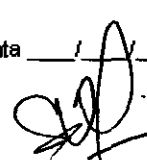
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/03/10	Vencimento 17/03/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 236.181,26	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 235.302,26
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE AO PERIODO DE 01/2010, CONTRATO: 2009.12.05.00013, ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE DE CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS, ORCAMENTO E PLANEJAMENTO, LOA, RESPONSABILIDADE FISCAL E TESOUREARIA.	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 Conformes Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___  Contador
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº 207324 a ordem do banco _____
 Data: ___/___/___

GOVBRMatriz 55 22 2651-2656 28990-000
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 09/09/201100.165.960/0001-01
I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"

Nº 055891

Data da Emissão: 24/03/2010

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

150223

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

Fil. 0512

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 01/2010 Contrato: 2009.12.05.0039
 ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE
 GESTAO DE PESSOAL
 GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

350,00
 150,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **055847**VENCIMENTO **07/04/2010**

TOTAL DA NOTA FISCAL

500,00

SUBSTITUI A NF 50538 - EMPENHO 194/2010 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 on 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

GOVBRMatriz 55 22 2651-2656 28990-000
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 09/09/201100.165.960/0001-01
I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"

Nº 055892

Data da Emissão: 24/03/2010

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

PRAÇA DE PÉTO. 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 01/2010 Contrato: 2009.12.05.0013

ATUALIZACAO DA 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 055848

VENCIMENTO

07/04/2010

TOTAL DA NOTA FISCAL

879.00

SUBSTITUI A NF 50537 - EMPENHO 193/2010 Esta Nota Fiscal deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret
 INSS c/c 05 203/99 item 16. 05 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99. IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não
 sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10033/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000103/2010	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 3390394900 PRODUcoes JORNALISTICAS Conta 00068
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00227 GRAFINORTE S/A.
 Endereço AV. ZILDA SEIXAS AMARAL 4270 PARQUE INDU
 CNPJ/CPF 03.758.336/0001-06 Fone 3420-3420/1177 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/02/10	Vencimento 18/02/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 262.351,50	Valor do Empenho 4.528,32	Saldo Atual 257.823,18
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE J. TABLOIDE - JORNAL CAMARA MUNICIPAL - 12 PGGS 28X31.7 4 CORES TINTA ESCALA EM B JORNAL 48G SAIDA AO CTP GRAPEADO CITADO CONFORME NF NR 016916.	4528,32	4.528,32

Local da Entrega	Valor Líquido	4.528,32
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 15/03/10 Credor Representada pelo Cheque nº 307221 a ordem do banco
 Data ____/____/____

**GRAFINORTE S/A.**

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL 4270 - PQ. INDUSTRIAL NORTE
 APUCARANA - PARANÁ - CEP 86800-970
 TELEFONES: (43) 3420-1177 e (43) 3420-1166
 FAX (43) 3420-1120
 e-mail: grafica@grafnorte.com.br

NOTA FISCAL FATURA Nº

Nº

016916

 SAÍDA ENTRADA

ONPJ

03.758.336/0001-06

1º VIA
 DESTINATÁRIO /
 REMETENTE
 DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO
 15/01/2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5101

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90258602-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

Centro Cívico José de Oliveira

BAIRRO / DISTRITO

CEP

84800000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/03/2010

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16132

DADOS DA FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
016916/1	E/Presen	4.528,32						

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CF	BIT TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR IPI
1 Unidade - JORNAL CAMARA MUNICIPAL - 12 pags Jornal, 1ea e 4ª e 5ª e 6ª e 7ª e 8ª e 9ª e 10ª e 11ª e 12ª pags. Sala 119 - Gramado. 85 13027.	2	04	un	12,728	0,352	4.528,32	0	0	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00			0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

www.pt.gov.br/proconpr - 0930-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 124 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80418-210 - Fax: (41) 3218-7400

Isento de ICMS conf. Disposto em art. 4º da lei 11.580/98. Class. Fiscal 1 = 19.02.10.00.01 - 2 = 49.02.90.00.01	RESERVADO AO FISCO	Nº CONTROLE DO FORMULÁRIO 016916

GRÁFICA IPÊ LTDA. • ROD. CELSO GARCIA CID. 2222 • JD. ANA ELISA II • CEP 86188-000 • FONE (43) 3174-4000 • CAMBÉ-PR • CNPJ 78.586.724/0001-56 • EST. 61102911-06 • 3.000 x 4 • 014.501 a 017.500 • MOD. 1 • 07/2009 • AIDF Nº 26523852-91 - PR - DATA LIMITE 15/01/2011

NOTA FISCAL FATURA
016916

RECEBEMOS DE GRAFINORTE S/A. OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA.

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000164/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00046
 Desdobramento 3390360600 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00047
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


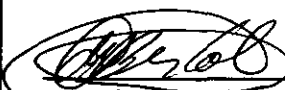
Credor 00326 I. J. SCAPINI E CIA. LTDA.
 Endereço AV CURITIBA 1649 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.213.448/0001-58 Fone (43) 3422-2920 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	45.488,20	40,00	45.448,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF. MAO DE OBRA COM A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONserto DE VIDRO ELETRICO CONFORME NF NR 2357.	40,00	40,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 40,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 207227 a ordem do banco
 Data ____/____/____

IDVAN I. J. SCAPINI E CIA. LTDA.
SOM E ALARMES **Fone/Fax (43) 3422-2920**

Nota Fiscal de Serviços

Série "A" Nº 2357

SISTEMAS DE ALARMES ELETRÔNICOS RESIDENCIAIS COMERCIAIS E PARA VEÍCULOS
 Avenida Curitiba, 1649 - Centro - Apucarana - Paraná

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

CNPJ (MF) 82.213.448/0001-58
 INSCR. EST. 63605254-04

INSCR. MUN 000444

Natureza da Operação: Prestação de Serviços

Cond. Pagamento: *à vista*

Data: *08* de *maio* de 20*10*

Cliente: *Câmara Municipal Apucarana*

Endereço: *Ponte Cívica José de Oliveira Rosa*

Na Cidade de: *Apucarana* Estado: *PR*

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

Quant.	Discriminação dos Produtos	P. Unitário	TOTAL
	<i>m.o. conserto vidros elétricos.</i>		<i>40,00</i>

NÃO VALE COMO RECIBO

Valor dos Serviços R\$ *40,00*

(GRÁFICA PÉROLA) 43-3422-3181- N. PARTES GRÁFICA LTDA
 CNPJ 07.344.942/0001-36
 INSCR 90337408-05 10 TLS 25 X 4 DE 2.251 à 2.500
 AUT. SF 574/08 - 13/11/2008

Total desta Nota R\$ *40,00*

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



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 000192/2010	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



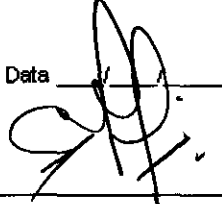
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/03/10	Vencimento 16/03/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 130.672,21	Valor do Empenho 426,12	Saldo Atual 130.246,09
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

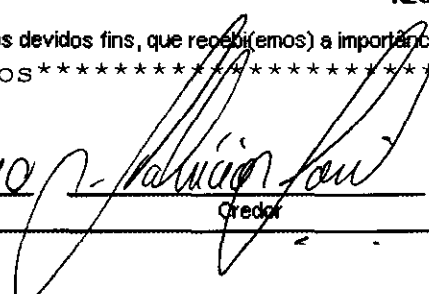
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA RELATIVO AO FORNECIMENTO DE PAES E LANCHES PARA OS SERVIDORES DESTA CASA DE LEIS.	426,12	426,12

Local da Entrega **Valor Líquido** 426,12

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

RECIBO

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

Data 02/03/10  Credor

Representada pelo Cheque nº 20253 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
000140/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00024
 Desdobramento 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/03/10	01/03/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	178.435,33	170,56	178.264,77

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES A SERVIDORES DESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE.	170,56	170,56

Local da Entrega **Valor Líquido** 170,56

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

RECIBO

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

Data 15/03/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 307 214 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 000038/2010

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 09/03/10 Vencimento 09/03/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 71,68 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR PAGAMENTO EFETUADO... 71,68, 71,68. Row 2: Desconto : 0,00


Total da Entrega Valor Líquido 71,68

Declarations and signatures section. Includes checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Signatures for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador'.

RECIBO

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº 20226 a ordem do banco Data

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 COMPETÊNCIA	03/2010
		5 IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
1 NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		6 VALOR DO INSS	71,68
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		7	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N		8	
CENTRO - APUCARANA-PR		9 VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
86800-280 (43) 3420-7000		10 ATM, MULTA E JUROS	
2 Vencimento (Uso do INSS)		11 TOTAL	71,68
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12 .AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
N.IDENTIF.:78299815000100 COMPETENCIA:032010 CEF037915032010084784005105 71.68RD1032			



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000040/2010

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

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

15/03/10

Vencimento

15/03/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

61,80

Saldo Atual

Item

Quant.

Especificação

01

1

VALOR REFERENTE A ENCARGOS SOCIAS REFERENTE AO EMPENHO N.182

Valor Unitário

61,80

Valor Total

61,80

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

61,80

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 207245 a ordem do banco

Data ___/___/___



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	03/2010
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR INSS	61,80
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	61,80

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N
CENTRO- APUCARANA-PR
86800-280
(43) 3420-7000

2 - VENCIMENTO

(Uso exclusivo do INSS)

20/04/2010

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CEF037922032010174785007312

61,80RD1032

85810000000-5

61800270240-2

27829981500-4

01002010037-7



CEF037922032010174785007312

61,80RD1032

Z - VIA CONTRIBUINTE



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 000220/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/10	Vencimento 23/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 520.106,30	Valor do Empenho 16.531,89	Saldo Atual 503.574,41
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE MARCO DE 2010.	16531,89	16.531,89

Local da Entrega **Valor Líquido** 16.531,89

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº 307309 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 000217/2010	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



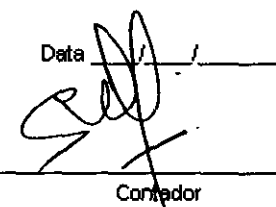
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/10	Vencimento 23/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 544.359,28	Valor do Empenho 8.817,08	Saldo Atual 535.542,20
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS - PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE MARCO DE 2010.	8817,08	8.817,08

Local da Entrega	Valor Líquido	8.817,08
------------------	----------------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____	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 (oito mil oitocentos e dezessete reais e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307309 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
000218/2010	01001	Ordinario	Comum

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



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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				23/03/10	23/03/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
644.000,00	535.542,20	2.013,38	533.528,82

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DES TA CASA, RELATIVO AO MES DE MARCO DE 2010.	2013,38	2.013,38

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.013,38

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 207209 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 000219/2010	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

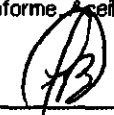

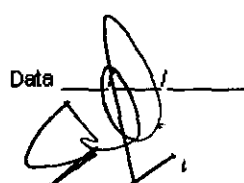
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/10	Vencimento 23/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 644.000,00	Saldo Anterior 533.528,82	Valor do Empenho 13.422,52	Saldo Atual 520.106,30
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

Local da Entrega	Valor Líquido	13.422,52
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 307208 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

000041/2010

Tipo de Documento

Extra-Orç

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/10

Vencimento

23/03/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

12.791,45

Saldo Atual

Item Quant.

01 1 Especificação
VALOR REFERENTE DESCONTO DE INSS
RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS
FUNCIONARIOS NO MES DE MARCO DE
201.

Valor Unitário

12791,45

Valor Total

12.791,45

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

12.791,45

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 307309 a ordem do banco

Data ____/____/____

X



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	03/2010
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR INSS	53.576,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	53.576,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N
CENTRO- APUCARANA-PR
86800-280
(43) 3420-7000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/04/2010

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

2º VIS. CONTRIBUINTE

85850000535-7

76320270240-8

27829981500-4

01002010037-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEF037931032010167785006177 53.576,3201032





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1º VIA

Número do Empenho 000178/2010	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 3390394702 DIVERSOS SERVICOS DE DIFUSAO Conta 00066
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00297 INSTITUTO DE PESQUISA JUSCELINO KUBITSHECK LTDA
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJAS 685 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.926.369/0001-18 Fone 3422-9750 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/03/10	Vencimento 12/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 106.182,82	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 105.082,82
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

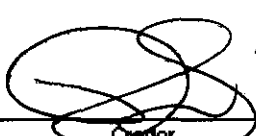
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REFERENTE DIVULGACAO DE MATERIAIS DE INTERESSE DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA NO JORNAL PORTAL CONF NR 000029.	1100,00	1.100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.100,00
------------------	----------------------	----------

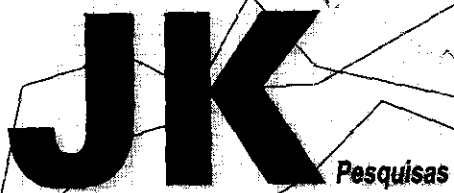
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Onda Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____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

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 307212 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



Instituto Juscelino Kubitscheck

Instituto de Pesquisas
Juscelino Kubitscheck Ltda.

Fone: (0**43) 422-9750
Rua Rene Camargo de Azambuja, 685
CEP 86.800-090 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000029

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

CNPJ 03.926.369/0001-18

Inscr. Municipal
6899

NATUREZA DE OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA

1ª VIA - Branca - Cliente
2ª VIA - Amarela - Contabilidade

3ª VIA - Verde - Prefeitura
4ª VIA - Jornal - Fkca

DATA DA EMISSÃO: 12 de MARÇO de 20 18

CLIENTE

Ao(s) Sr.(S): CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA.

Endereço: CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA Nº: _____ Cidade: APUCARANA Estado: PARANÁ

Inscr. CNPJ: 78.299.815/0001-00 Inscr. Estadual: ISENTO Inscr. Municipal: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
	MATERIAS DE INTERESSE DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA NO JORNAL PORTAL		R\$ 1.100,00

NÃO VALE COMO RECIBO

GRÁFICA E SERIGRAFIA NUNES LTDA. FONE (43)424-4800 APUCARANA - PR
CNPJ 02.484.496/0001 - 41 INSCR. 0159167-93
20 TLS. 50 X 4 DE 001 à 1000 AUT. SF 237/00 - 07/08/00

VALOR DOS SERVIÇOS R\$..... R\$ 1.100,00

TOTAL DESTA NOTA R\$..... R\$ 1.100,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000044/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao 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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/10

Vencimento

23/03/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.275,00

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

1.275,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

Cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 307238 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
000156/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00046
 Desdobramento 3390362500 SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO Conta 00051
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00410 JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA

Endereço

CNPJ/CPF 468.128.069-00

Fone

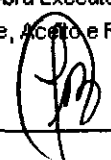


Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				03/03/10	03/03/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	45.548,20	60,00	45.488,20

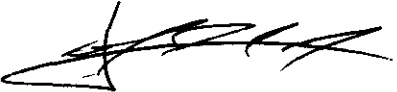
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO REFERENTE PRESTACAO DE SERVICOS DE DEDETIZACAO EM LOGRADOURO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	60,00	60,00

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

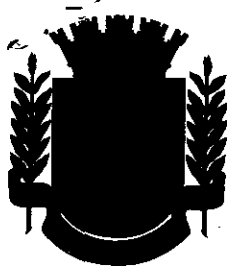
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: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

RECIBO

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

Data 15, 03, 10 
Credor

Representada pelo Cheque nº 20223 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

RECIBO

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)** proveniente da prestação de serviços de **dedetização** em logradouro desta Casa de Leis.

E por ser verdade, **firmo o presente.**

Apucarana, 03 de março de 2010.

JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA
CPF. 468.128.069-00



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 000162/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



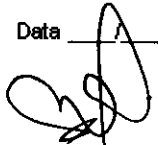
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 59.779,98	Valor do Empenho 268,58	Saldo Atual 59.511,40
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA REFERENTE DESPESAS GASTAS COM LOCOMOCAO EM VIAGEM PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS, CONF COMPROVANTES ANEXOS.	268,58	268,58

Local da Entrega	Valor Líquido	268,58
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307204 a ordem do banco
 Data ____/____/____



PETROTRUCK COM. DE COMBUSTÍVEIS LTDA.
POSTO 2 IRMÃOS II
 FONE: (0xx41) 3289-4270
 Rua Est. do Ganchinho, 2919 - Umbará
 CEP 81930-160 - Curitiba - PR - www.petrotruck.com.br

NOTA FISCAL

Nº 016156
 Página 1 de 1

SAÍDA ENTRADA

1ª VIA
 DEST. / REM.
 DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO
 27/11/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM		C.F. OP 3929	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.46904-47
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL		C.N.P.J. / CPF 1789	C.N.P.J. / CPF 18.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 26/02/2010
ENDEREÇO PRACA JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/02/2010
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL SENTO	HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO		CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS	S.T.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
3	GASOLINA COMUM		TRIBUTACAO FEITA PELOS CUPONS: 299729	060	L	51,378	2,598972	133,53	28
								0,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 133,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 133,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 0 PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEICULO	U.F. PR	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO CURITIBA		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		Nº DE CONTROLE DO FOMULÁRIO 018916
BASE CALC ICMS R\$	136,02			
VALOR ICMS R\$	38,09			
ICMS Recolhido anteriormente por substituição tributária com o me decreto 03/99				
Num.Cupom : 299729				
Placa: ADU-1414				
veículo:				

RECEBEMOS DE PETROTRUCK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 016156

GRAFICA E EDITORA PHOTOART LTDA - RUA PEDRO MONS. NETTO - 41 - XV - CURITIBA - PR - C.P.S. 07-33-65860-00 - F. 0636302-10 - N.º 17.400.11-50035 - R. 1701-A-23001 - CEP 25210-240 - 04-2705-2010



REDE

NOTA FISCAL

Nº
206317

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

SAÍDA ENTRADA

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

CNP.J
77.159.663/0002-69

1ª VIA
DEST. / REMETENTE
DATA LIMITE P/ EMISSÃO
05/08/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída por Venda

CEP
5.929

INSCR. EST. DO SUB. TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90222767-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DATA DA EMISSÃO
02/03/2010

ENDEREÇO
RUA JOSE DE OLIVEIRA
BARRIO / DISTRITO
CENTRO CIVICO
CEP
86800-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
02/08/2010

MUNICÍPIO
CTBA
FONE / FAX
4113420-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TSENT0

HORA DA SAÍDA
11:26:43

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Z. DE ORIGEM	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO
0001	GASOLINA COMUM	080	43,790	2,399	105,05	28,00

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	105,05	29,41	105,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				105,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ADOS ADICIONAIS

Unidade Cupom : 85263
otorista :
laca : APB-1444
do Venda : Venda a Vista

Nº DE CONTROLE
DO FORMULÁRIO
208185

DE REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL.

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

206317

Nº

REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA. - CNPJ: 77.159.663/0002-69 - END: RUA MAJOR HEITOR GUIMARÃES, 1453 - CAMPINA DO SIQUEIRA - CURITIBA - PARANÁ - CEP: 80740-340 - FONE: (41) 3339-5659 - FAX: (41) 3339-5659 - E-MAIL: REDE@REDEVPR.COM.BR



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 000146/2010	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

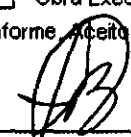
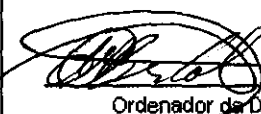
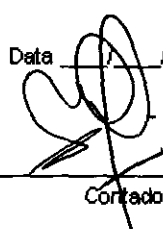
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/03/10	Vencimento 01/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 110.000,00	Saldo Anterior 109.200,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 108.800,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA REF 02 DIARIAS PARA TRATAR DE ASSUNTO: AUDIENCIA COM O DEPUTADO CHICO DA PRINCESA, EMENDAS PARLAMENTARES E VISITA A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, CONFORME COMPROVANTE.	400,00	400,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 207195 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 Antonio de Araújo

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 02/03/2010 até 04/03/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Audiência c/ Deputado
e Ofício Paritário emendados parlamentares
e ida Assembleia Legislativa

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

Apucarana, 01 de março de 2010

Cargo:

Responsável:

Def.



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 000242/2010	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 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/03/10	Vencimento 29/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 110.000,00	Saldo Anterior 106.700,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 106.400,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A UMA DIARIA PARA O VEREADOR ACIMA EM VIAGEM A CURITIBA, COM VISITA AO DETRAN, A COHAPAR E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA MUNICIPALIDADE. NO PERIODO DE 29 A 30/03/2010.	300,00	300,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 307344 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 Carlos de Araujo

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 29 / 03 / 2010 até 30 / 03 / 2010

Descrição e Exposição da Viagem: Curitiba

Treinamento para Capital - no
 Debrar do Paraná)
 Assembleia Legislativa.
 Coapor.

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

Apucarana, 29 de março de 2010

[Assinatura]

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000245/2010	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 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/10	Vencimento 30/03/10
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 59.005,69	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 58.955,69
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DESPESA DE LOCOMOÇÃO DO VEREADOR ACIMA EM VIAGEM A CURITIBA NO PERIODO DE 29 A 30 DE MARCO.	50,00	50,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº 307345 a ordem do banco _____ Data ____/____/____
-----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------



POSTO LOCATELLI

NOTA FISCAL

Nº

Auto Posto Parque Industrial Ltda.

ROD. BR 376, S/Nº - KM 98 - DISTRITO INDUSTRIAL
 FONE/FAX: (42) 3228-1548 - FONE: (42) 3228-1549
 PONTA GROSSA - PARANÁ - CEP: 84043-450

SAIDA ENTRADA 108882
 Pagina 01

ENTRANTE

DESTINÁRIO/REMETENTE

DADOS DO PRODUTO

CÁLC. DO IMPORTE

TRANSP./VEIC. TRANSPORTADO

DADOS ANEXOS

CNPJ 05.601.388/0001-08

1ª VIA DEST. REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 CFOP: 6656
 INSCR. EST. SUBST. TRIB.:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902.80731-40

DATA LIMITE DE EMISSÃO: 15/07/2011

NOME/RAZÃO SOCIAL: APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL
 CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 29/03/2010

ENDEREÇO: PCA JOSE DE OLIVEIRA, SN
 BARRIO/DISTRITO:
 CEP:

DATA SAÍDA/ENTRADA: 29/03/2010

MUNICÍPIO: APUCARANA
 FONE/FAX:
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 18:49

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C. S. T.	UNID.	QUANT	UNITARIO	VALOR TOTAL	A.I.C. ICMS
--------	------------------------	----------	-------	-------	----------	-------------	-------------

1000	ALCOOL COMUM		060 L	27,793	1,799	50,00	18,00
Substituição Trib.conforme art.105 do regulamento ICMS ref. cupons 201177 JESUS TE AMA							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC. DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 50,00
-------------------------------	---------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL	FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE, 2-DESTINAT.	PLACA VEICULO: APU1414	UF: PR	CNPJ / CPF: 78.299.815/0001-00
-------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------	--------	--------------------------------

ENDEREÇO: PCA JOSE DE OLIVEIRA, SN	MUNICÍPIO:	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
------------------------------------	------------	--------	----------------------------

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
-------------	----------	--------	---------	-------------	---------------

RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 110718
B.Retenção ICMS: 50,00	
V.Retenção ICMS: 9,00	
FROTA:	
KM...:	
MTR...:	
ORDEM: 025	
ITENS: 1	
CAIXA: VALTE MIR	
FRETE: 025	

IMPRESSÃO EM FOLHA DE CONTINUIDADES - RUA SALDANHA MARANHÃO, 2840 - GUARAPUAVA - PR - CNPJ 02703000001-27 - INSCR. 90166176-68 - 10.000 x 4 - 110.001 A 120.000 - MODELO 1 - ADF 30674462-07 - 15/01/2010

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PARQUE INDUSTRIAL LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL
DATA DO RECEBIMENTO: 29/03/2010	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 108882	

PONTA GROSSA - FONE: (42) 3027-5460



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 000176/2010	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 12/03/10	Vencimento 12/03/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 131.782,38	Valor do Empenho 140,00	Saldo Atual 131.642,38
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO A EMPRESA ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 TONNER E 01 RECARDA TONNER PARA XEROX 4118 CONF NF NR 003413.	140,00	140,00

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

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

RECIBO

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

Data 16,03,10 Jáson Dalimon Representada pelo Cheque nº 30234 a ordem do banco
 Credor Data ___/___/___

