



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 000955/2010	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 24/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 492.300,90	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 483.012,90
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE NOVEMBOR/2010 CONF FOLHA EM ANEXO.	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		732,52 1.590,77 381,41 508,39

Local da Entrega	Valor Líquido	6.074,91
------------------	----------------------	----------

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000956/2010	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 24/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 483.012,90	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 421.092,90
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE NOVEMBOR/2010 CONF FOLHA EM ANEXO.	61920,00	61.920,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		5.050,32 7.973,86 3.814,10 47,10

Local da Entrega	Valor Líquido	37.076,10
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000952/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 571.113,20	Valor do Empenho 78.812,30	Saldo Atual 492.300,90
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES EM CARGOS DE COMISSAO DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO PROVENTO DO MES DE NOVEMBRO/2010 CONF COMPROVANTE.	78812,30	78.812,30
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		6.651,19
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8,05
		PENSAO ALIMENTICIA		338,63
				1.275,00

Local da Entrega	Valor Líquido	49.260,82
------------------	----------------------	-----------

<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 (setenta e oito mil oitocentos e doze reais e trinta 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 000951/2010	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 24/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 612.398,57	Valor do Empenho 41.285,37	Saldo Atual 571.113,20
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO PROVENTO DO MES DE NOVEMBRO/2010 CONF COMPROVANTE.	41285,37	41.285,37
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		5.945,86
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.288,46
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		48,23
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		129,00

Local da Entrega	Valor Líquido	26.868,22
------------------	---------------	-----------

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 (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 000923/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURIDIC Corta 00052
 Desdobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Corta 00054
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00432 GONCALVES PLANTAS E JARDINS LTDA
 Endereço RUA EMILIANO PERNETA 997 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 09.019.925/0001-59 Fone 43 3424-7094 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 28.107,80	Valor do Empenho 1.000,00	Saldo Atual 27.107,80
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS DE JARDINAGEM EFETUADOS CONF COMPROVANTE.	1000,00	1.000,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.000,00
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data 30/10/2010 Credor

Representada pelo Cheque nº 208321 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 000924/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00052
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOV. Conta 00056
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00432 GONCALVES PLANTAS E JARDINS LTDA
 Endereço RUA EMILIANO PERNETA 997 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 09.019.925/0001-59 Fone 43 3424-7094 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 27.107,80	Valor do Empenho 3.250,00	Saldo Atual 23.857,80
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA JARDINAGEM (MUDAS DE TAGETE, BEIJINHO, SALVIA, LIRIO DA PAZ, ADUBOS QUIMICO E ORGANICO) CONF COMPROVANTE.	3250,00	3.250,00

Local da Entrega	Valor Líquido	3.250,00
------------------	---------------	----------

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 (tres mil duzentos e cinquenta reais***
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 30/10/2010 Credor

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

FLORA BRASIL

GONÇALVES PLANTAS E JARDINS LTDA.

Rua Emiliano Perneta, 997 - Jd. Ponta Grossa - CEP 86805-030 - Apucarana - PR
Fone (43) 3456-1556 - Cel. 9915-9627

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

000061

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

09.019.925/0001-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90430974-55

9/9/2011

1ª Via - Dest./Remetente

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL de APUCARANA.

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

78299315/0001-00

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO J. de OLIVEIRA ROSAS/IV

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3426 7000

UF

PR.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

16/11/2010

DATA SAÍDA/ENTRADA

16/11/2010

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

TAGETE.

Beijinho

SALVIA

LÍRIO DA PAZ

Adebo ORGANICO

UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN.	1050x	8,00	840,00
UN.	200x	8,00	1.600,00
UN.	120x	8,00	960,00
UN.	200	1,75	350,00
KG	625	0,80	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	4.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO SISTEMA SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI Nº 123 DE 14/12/2006 - NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minea Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63804686-80 - CNPJ 81.038.782/0001-89 - 1 Talão 000.051 a 000.075x5 - A.I.D.F. Nº 33080282-98 - 9/3/2010 - NÃO VALE COMO RECIBO

RECEBEMOS DE GONÇALVES PLANTAS E JARDINS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

Nº 000061



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 000961/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

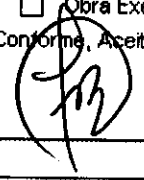
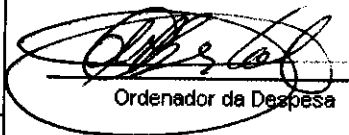
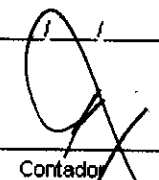
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/10	Vencimento 07/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 17.417,51	Valor do Empenho 341,60	Saldo Atual 17.075,91
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ATENDIMENTO TECNICO RAC GESTAO PESSOAL, RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC E GESTAO PESSOAL REF PERIODO 11/2010 CONF NF NR 070903 SERIE "A".	341,60	341,60

Local da Entrega	Valor Líquido	341,60
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 208429 a ordem do banco Data ____/____/____

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, O S/N

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

PRAÇA DE PÉTO, 86802-970 APUCARANA

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

ESTADO PR

F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

Código

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 11/2010

ATENDIMENTO TECNICO RAC

GESTAO DE PESSOAL

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC

GESTAO DE PESSOAL

180,00

161,60

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

0711160

VENCIMENTO 07/12/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL

341,60

RAC 6620 GUSTAVO Bata Nota Fiscal deveria ser paga pelo bloqueio 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, IR 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IR 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 on 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 000929/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 108.733,73	Valor do Empenho 176,75	Saldo Atual 108.556,98
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SERVIDORES DESTA CASA DE LEIS CONF NF NR 12449 SERIE "D".	176,75	176,75

Local da Entrega	Valor Líquido	176,75
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 16/11/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 208308 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 **D** CNPJ 07 872 472/0001 - 83 Nº 12449
 INSCRIÇÃO 90365143 - 18

Data, 18 de 11 de 20 10
 Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana
 End. _____

1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
			50,00
			15,00
			86,75
			25,00

NÃO VALE COMO RECIBO **TOTAL 176,75**



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

**Documento
Extra**

Número do Documento 000222/2010	Tipo de Documento Extra-Orc
------------------------------------	--------------------------------

Conta
04351
 Descrição da Conta Extra-Orçamentária
DESCONTO AUTORIZADO - CUSTAS JUDICIAIS


Credor 00434 HARLEI SEBASTIAO DE ALMEIDA
 Endereço TRAVESSA JOAO GURGEL DE MACEDO 100 JUIZA
 CNPJ/CPF 999.999.999-99 Fone 3425-1513 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/11/10	Vencimento 03/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.121,07	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

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

L da Entrega	Valor Líquido	1.121,07
--------------	----------------------	----------

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 308398 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 000965/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURIDIC Conta 00052
 Desdobramento 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/10	Vencimento 10/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 17.075,91	Valor do Empenho 1.200,00	Saldo Atual 15.875,91
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR CONFECCAO DE 400 CONVITES "TITULO DE CIDADAO HONORARIO DR. RODRIGO COSTA DA ROCHA LOURES" CONF NF NR 009682.	1200,00	1.200,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

 Credor

Representada pelo Cheque nº 208432 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) 3218-7400

**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. n°. 002500

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Câmara Municipal de Apucarana

ENDEREÇO
Centro Cívico José de Oliveira Faria

MUNICÍPIO / UF
Apucarana - PR

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

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD. PRON.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. UNID. VAREJ. UNID.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
	400	convites "Titulo de Cidadão Honorario D. Rodrigo Costa da Rocha Bauer."		1.200,00	

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	VALOR TOTAL DA NOTA DE

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL

009682

SAÍDA ENTRADA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
02/01/2012

1ª VAL: DEST/REMETENTE

DATA DA EMISSÃO
26/11/2010

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
/ /

HORA DA SAÍDA

CNPJ: 78.299.815/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78299815000100

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

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 - Apucarana - Inscr. 63606609-24 - CNPJ 75.289.161/0001-51 - 022 Itaipos 009.551 a 010.100x4 - AIOF nº 36466162-45 - 07/2010 - NÃO VALE COMO RECIBO - Mod. 1A



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 000943/2010	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 22/11/10	Vencimento 22/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 143.056,85	Valor do Empenho 16.833,31	Saldo Atual 126.223,54
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AOS PROVENTOS DO MES DE OUTUBRO/2010 DE SERVIDORES EM CARGOS DE COMISSAO CONF COMPROVANTE.	16833,31	16.833,31

Local da Entrega	Valor Líquido	16.833,31
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conformes Aceito e Recebidos	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 (dezesseis mil oitocentos e trinta e ** tres reais e trinta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 308284 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 000938/2010	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

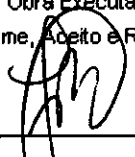
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/10	Vencimento 19/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 164.730,01	Valor do Empenho 13.003,20	Saldo Atual 151.726,81
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE OUTUBRO/2010 DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS.	13003,20	13.003,20

Local da Entrega | Valor Líquido | 13.003,20

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos 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 e tres reais e vinte ***** 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 000937/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/10	Vencimento 19/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 166.680,49	Valor do Empenho 1.950,48	Saldo Atual 164.730,01
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE OUTUBRO/2010 DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS.	1950,48	1.950,48

Local da Entrega	Valor Líquido	1.950,48
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000196/2010

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

22/10/10

Vencimento

05/11/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

13.194,55

Saldo Atual

Item 01

Quant. 1

Especificação VALOR PAGAMENTO DESTINADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2010 CONF COMPROVANTE.

Valor Unitário

13194,55

Valor Total

13.194,55

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

13.194,55

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 (treze mil cento e noventa e quatro ***) reais e cinquenta e cinco centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000939/2010	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
 Forte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

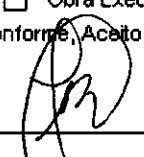
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/10	Vencimento 19/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 151.726,81	Valor do Empenho 8.669,96	Saldo Atual 143.056,85
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AOS PROVENTOS DO MES DE OUTUBRO/2010 DOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS.	8669,96	8.669,96

Local da Entrega	Valor Líquido	8.669,96
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000201/2010

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

22/11/10

Vencimento

22/11/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

71,68

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS S/ TERCEIROS RELATIVO AO EMPENHO NR 840/210 - SR CARLOS RICARDO CARAMORI.	71,68	71,68
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

71,68

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 (setenta e um reais e sessenta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 308284 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 000944/2010	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 22/11/10	Vencimento 22/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 126.223,54	Valor do Empenho 236,64	Saldo Atual 125.986,90
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVOS AO PROVENTOS DO MES DE OUTUBRO/2010.	236,64	236,64

Local da Entrega	Valor Líquido	236,64
------------------	----------------------	--------

<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: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 308204 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

SEI18.40 TAB.26.0 DATA: 09/11/2010 HORA: 14:33:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2010

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO 86800-235

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

APUCARANA PR
(0043) 34207000

6 - VALOR DO INSS (+) 53.959,82

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GRS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

/ERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 53.959,82

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800005395

598202702408

278299815004

010020101098

CEF037912112010157705668201

53.959.82001032

858800005395598202732400270299815004010020101098



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000216/2010

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

Soicitação

Contrato

Emissão

25/11/10

Vencimento

30/11/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

13.135,16

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2010.	13135,16	13.135,16
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

13.135,16

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 de Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil cento e trinta e cinco ***** reais e dezesseis 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 000985/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone


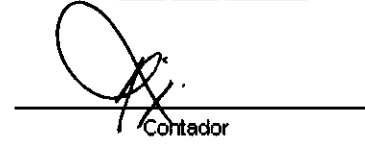
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/11/10	Vencimento 20/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 122.684,08	Valor do Empenho 8.669,95	Saldo Atual 114.014,13
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE NOVEMBRO/2010.	8669,95	8.669,95

Local da Entrega	Valor Líquido	8.669,95
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000986/2010	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 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


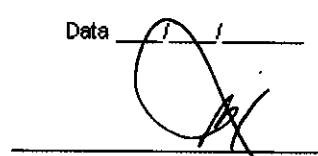
Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
582.900,00	114.014,13	200,00	113.814,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO PAGAMENTO EFETUADO AO SR JOSE ANTONIO MARTINS REF SERVICOS PRESTADOS A ESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	200,00
------------------	----------------------	--------

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

Data ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000987/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

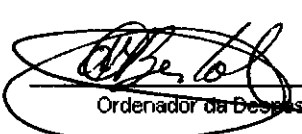

Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 113.814,13	Valor do Empenho 16.550,55	Saldo Atual 97.263,58
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORES COMISSIONADOS DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE NOVEMBRO/2010.	16550,55	16.550,55

Local da Entrega	Valor Líquido	16.550,55
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000988/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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

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

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 97.263,58	Valor do Empenho 1.950,48	Saldo Atual 95.313,10
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO PAGAMENTO EFETUADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE NOVEMBRO/2010.	1950,48	1.950,48

Local da Entrega	Valor Líquido	1.950,48
------------------	----------------------	----------

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 (um mil novecentos e cinquenta reais e quarenta e oito 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 000989/2010	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


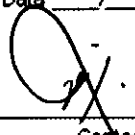
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 95.313,10	Valor do Empenho 13.003,20	Saldo Atual 82.309,90
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO PAGAMENTO EFETUADO AOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE NOVEMBRO/2010.	13003,20	13.003,20

Local da Entrega	Valor Líquido	13.003,20
------------------	----------------------	-----------

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento
000220/2010

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 04/11/10 Vencimento 30/11/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 123,60 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS S/ TERCEIROS REF EMPENHO 903/2010 - SR JOSE ANTONIO MARTINS CONF COMPROVANTE.	123,60	123,60
Desconto :				0,00

CÓPIA

Local da Entrega Valor Líquido 123,60

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: _____
nome: _____
Data ____/____/____ cargo

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

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

Contador

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

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

SEFIP 8.40 TAB. 26.0 DATA: 30/11/2010 HORA: 14:53:44

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 11/2010

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

86800-235

6 - VALOR DO INSS (+) 53.632,94

CENTRO

PR

7 -

APUCARANA

8 -

(0043) 34207000

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

2 - VENCIMENTO

10 - ATUAL. MONETÁRIA/
JURIS/MULTA/(+) 0,00

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

11 - VALOR ARRECADADO 53.632,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO
858400005363329402702406278299815004010020101195

858400005363

329402702405

778795815004

0100790101195

LEF0379710122010080785006502

33.632.94R01032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000221/2010

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

26/11/10

Vencimento

30/11/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

71,68

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REF RETENCAO DE INSS S/ TERCEIROS RELATIVO EMPENHO 966/2010 - SR CARLOS RICARDO CARAMORI CONF COMPROVANTE.	71,68	71,68
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

71,68

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(s).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

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 208619 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 000243/2010

Tipo de Documento Extra-Ord

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

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

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

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 13.206,80 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2010., 13206,80, 13.206,80. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Valor Líquido 13.206,80

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada
Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos
Assinatura: [Signature] Ordenador da Despesa [Signature] Contador [Signature]

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº 209619 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 001075/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 18.593,47	Valor do Empenho 130,33	Saldo Atual 18.463,14
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AOS SERVICOS TERCEIROS PRESTADOS DO SR CARLOS RICARDO CARAMORI CONF COMPROVANTE.	130,33	130,33

Valor da Entrega	Valor Líquido	130,33
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 208619 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N 86800-280 (43) 3420-7000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/01/2011		4 - COMPETÊNCIA	12/2010
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.		5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
		6 - VALOR INSS	53.750,12
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	53.750,12

Nº VIS CONTRIBUINTE

85860000537-5

50120270240-5

27829881500-4

01002010127-6



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

DEF037929122010096785006345

53.750,12001032

858600005375501202702405278298815004010020101276



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
001074/2010	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/12/10	30/12/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
582.900,00	27.584,54	8.991,07	18.593,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AOS PROVENTOS DO MES DE DEZEMBRO/2010 DOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	8991,07	8.991,07

Valor da Entrega **Valor Líquido** 8.991,07

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº 20619 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 001073/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 43.981,10	Valor do Empenho 16.396,56	Saldo Atual 27.584,54
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AOS PROVENTOS DO MES DE DEZEMBRO/2010 DOS SERVIDORES COMISSIONADOS DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	16396,56	16.396,56

Valor Líquido	16.396,56
---------------	-----------

<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 (dezesseis mil trezentos e noventa e seis reais e cinquenta e seis centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 20867 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 001072/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 56.984,30	Valor do Empenho 13.003,20	Saldo Atual 43.981,10
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE DEZEMBRO/2010 DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	13003,20	13.003,20

Valor da Entrega	Valor Líquido	13.003,20
------------------	----------------------	-----------

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 20969 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 001071/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/12/10	Vencimento 30/12/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 20.413,32	Valor do Empenho 1.950,48	Saldo Atual 18.462,84
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA (INSS) RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE DEZEMBRO/2010 DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	1950,48	1.950,48

Valor da Entrega	Valor Líquido	1.950,48
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 2086A 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 000941/2010	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 00169 IVAN LUCIO GARCIA
 Endereço
 CNPJ/CPF 722.025.729-53 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/11/10	Vencimento 22/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 79.335,00	Valor do Empenho 1.350,00	Saldo Atual 77.985,00
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESTINADO AO SERVIDOR ACIMA REF 03 DIARIAS COM DESTINO A BRASILIA-DF PARA PARTICIPAR DO III ENCONTRO NACIONAL DO GITEC E XIII ENIAL A REALIZAR-SE NOS DIAS 24, 25 E 26 DE NOVEMBRO DE 2010 EM SUA SEDE INTERLEGIS CONF OFICIO No 1120/2010-GABINT/SINTER EM ANEXO.	1350,00	1.350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.350,00
------------------	---------------	----------

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: IUAN LUCIO GARCIA

Destino da Viagem: BRASÍLIA

Período: De 24/11/10 até 27/11/10;

Descrição e Exposição da Viagem: Participar do III Encontro Nacional do GITEC - Interlegis

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

Apucarana, 22 de 11 de 10

Iuan Lucio Garcia
Cargo: _____
Responsável: _____



Ofício nº 1121/ 2010-GABINT/SINTER

Brasília, 27 de outubro de 2010.

Senhor Presidente,

Informamos a Vossa Excelência que o Interlegis sediará o **III Encontro Nacional do GITEC e XIII ENIAL**, realizado através do esforço dos técnicos do setor de informática e comunicação de Câmaras Municipais e Assembleias Legislativas brasileiras, que ocorrerá nos dias 24, 25 e 26 de novembro de 2010 em sua sede, Brasília-DF.

Esclarecemos que, para a realização dos encontros, os membros do GITEC se revezam na liderança da organização e da execução, com o apoio do Interlegis e, face ao excelente trabalho que o seu servidor, Sr. **Ivan Lúcio Garcia**, vem realizando junto à Comunidade do GITEC, solicitamos a Vossa Excelência a sua liberação para participar como palestrante do evento acima

Na certeza do atendimento ao nosso pleito, antecipamos os nossos agradecimentos e salientamos que a participação da sua Câmara Municipal fortalece o processo de modernização do Legislativo Brasileiro. Por fim, informamos que as passagens e hospedagem são de responsabilidade do Programa Interlegis.

Respeitosamente,



José Alexandre Girão M. da Silva

Diretor da Secretaria Especial do Interlegis – SINTER

A Sua Excelência o Senhor
Vereador Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 251
CEP: 86800-235 - Apucarana - PR



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta Origem:	0379/006/00000001-0

Conta Destino:	0379/001/00021027-7
Nome do Destinatário:	IVAN LUCIO GARCIA
Valor:	R\$ 1.350,00
Identificação da Operação:	DIARIAS

Data de Débito:	23/11/2010
Data da Operação:	23/11/2010
Código da Operação:	00083324
Chave de Segurança:	YYN8WEJ6U3GR061Z

CPFs Autorizadores:	
	701.423.789-68
	521.621.769-04

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000202/2010

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 25/11/10 Vencimento 30/11/10

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 EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2010., 1275,00, 1.275,00. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 1.275,00

Declararamos 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 ___/___/___
assinatura: [Signature] nome: [Name] cargo: [Cargo]
Data ___/___/___
[Signature] Ordenador da Despesa
[Signature] 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 ___/___/___ [Signature] 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 000910/2010	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
 Descobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00024
 Conta 00037

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

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

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 111.180,49	Valor do Empenho 735,96	Saldo Atual 110.444,53
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 06 REATTORES P.R. 1X110W 127V 169 E 12 LAMPADAS FLUOR 110W EXTRA LUZ DO DIA PARA TROCA DENTRO DAS DEPENDENCIAS DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	735,96	735,96
Local da Entrega			Valor Líquido	735,96

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:
 nome: _____

Data ____/____/____ cargo _____

Ordernador da Despesa

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Carlos Furlanito
 Credor

Representada pelo Cheque nº 207621 a ordem do banco
 Data ____/____/____

JAÚ

**MATERIAIS ELÉTRICOS
E FERRAMENTAS LTDA.**

Fone/Fax: (43) 3422-7373

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

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº

010514
Fl 01 de 01

SÉRIE 1

**PVA
DEST/REMET**

DATA LIMITE P/ EMISSÃO
08 / 03 / 2012

CNPJ
03.649.204/0001-46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	(0000206)	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/11/2010
---	-----------	---	--------------------------------------

ENDEREÇO PC PRESIDENTE KENNEDY, 0	BAIRRO / DISTRITO PACOS MUNICIPAL	CEP 86.800-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
---	---	--------------------------	----------------------

MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (0xx39) 974-0857	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA
-------------------------------	---------------------------------------	-----------------	-------------------------------------	---------------

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS
3910900	REATOR P.R. 1X110W 127V 169UN.....	000	UN	6,0	75,18	451,08	00
1443000	LAMPADA FLUOR 110W EXTRA LUZ DO DIA UN(1)..	000	UN	12,0	23,74	284,88	00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 735,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 735,96

TRANS. RTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

<p>*** Empresa optante pelo Simples/PR. ***</p> <p>10/12/2010 1735,96 00000000 00000000</p> <p>..... 00000000 00000000 00000000</p> <p>..... 00000000 00000000 00000000</p>	RESERVADO AO FISCO	<p>INFORMAÇÃO DE CONTROLE DO FORMULÁRIO</p> <p>011668</p>
---	--------------------	--



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 000954/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00024
Conta 00037

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


Licitação Nao se Aplica
 Número Solicitação Contrato Emissão 24/11/10 Vencimento 23/12/10
 Fone 3422-7373 Cidade APUCARANA

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 107.544,14	Valor do Empenho 87,00	Saldo Atual 107.457,14
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 REATOR P.R. 2X110W 127V CONF COMRPOVANTE.	87,00	87,00

Local da Entrega

Valor Líquido 87,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

JAÚ

Fone/Fax: (43) 3422-7373

NOTA FISCAL

Nº

010495

F1 01 de 01

SÉRIE 1

MATERIAIS ELÉTRICOS
E FERRAMENTAS LTDA.

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

SAÍDA ENTRADA

CNPJ
03.649.204/0001-46

DATA LIMITE P/ EMISSÃO
08 / 03 / 2012

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		(0000206)	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/11/2010
ENDEREÇO PC PRESIDENTE KENNEDY, 0	BAIRRO / DISTRITO PACS MUNICIPAL	CEP 86.800-000	DATA SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (0xx39) 974-0857	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO							
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS
3911800	REATOR P.R. 2X110W 127V 171UN.....	000	UN	1,0	87,00	87,00	00

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 87,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 87,00

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

DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 011646
*** Empresa optante pelo Simples/PR. ***				
23/12/2010	87,00	
.....	87,00	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000203/2010

Tipo de Documento
Extra-Ord

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

Licitação Não se Aplica | Número | Fone (43) 3423-0303 | Cidade APUCARANA

Solicitação | Contrato | Emissão 25/11/10 | Vencimento 30/11/10

Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho 6,30 | Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2010.	6,30	6,30 ✓
Desconto :				0,00
			Valor Líquido	6,30

Local da Entrega

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

RECIBO

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

Data 30/11/10

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 000945/2010	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 23/11/10	Vencimento 23/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 56.856,06	Valor do Empenho 113,10	Saldo Atual 56.742,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO VEREADOR ACIMA REF DESPESAS COM LOCOMOCAO A CURITIBA-PR JUNTO AO TCE-PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE EM ANEXO.	113,10	113,10

Local da Entrega	Valor Líquido	113,10
------------------	----------------------	--------

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

Data ____/____/____ Crêdor

Representada pelo Cheque nº 308397 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 000962/2010	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 LOCOMOÇÃO
 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 26/11/10	Vencimento 26/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 55.988,96	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 55.958,96
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE DESPESA EFETUADA AO VEREADOR ACIMA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR JUTNO AO TCE-PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	30,00	30,00

Local da Entrega Valor Líquido 30,00

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

RECIBO

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

Data 06/12/10 Credor

Representada pelo Cheque nº 208430 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 000930/2010	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

Corta 00022
 Conta 00023

Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO

Endereço

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone


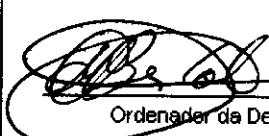
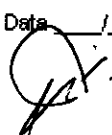
Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/11/10	Vencimento 18/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 79.953,55	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 79.353,55
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESTINADO AO VEREADOR ACIMA REF 02 DIARIAS COM DESTINO A CURITIBA-PR JUNTO AO HOSPITAL EVANGELICO, CLINICA DE DEPENDENTES QUIMICOS CIDADE BOCAIUVA DO SUL CONF RELATORIO EM ANEXO NOS DIAS 18 E 19/11/2010.	600,00	600,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador 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 208314 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: Capital Curitiba

Período: De 18/11/2010 até 19/11/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Viagem Capital
Hospital Promagler + Clinica de dependentes
União Cidade Bocaina do Sul.

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

Apucarana, 18 de novembro de 2010

Dep

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 000903/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00052
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOV. Conta 00056
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




Credor 00431 JOSE ANTONIO MARTINS
 Endereço
 CNPJ/CPF 511.782.909-30 Fone Cidade Apucarana

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 31.026,47	Valor do Empenho 1.123,60	Saldo Atual 29.902,87
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

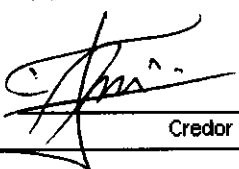
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS DE MAO-DE-OBRA PRESTADOS PELO CONSERTO DE INFILTRACAO E PAREDE QUEBRADA CONF RPA EM ANEXO.	1123,60	1.123,60
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				123,60

Local da Entrega	Valor Líquido	1.000,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 11/11/10  Credor
 Representada pelo Cheque nº 208306 a ordem do banco
 Data ____/____/____

12189249327

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
CORPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO
PIS DIPIS

CÓDIGO PIS
12189249327

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO)
José Antonio Martins

DATA DE NASCIMENTO
24.09.62

SEXO
MASCULINO 1 FEMININO 2

DOMICÍLIO BANCÁRIO
NOME DO BANCO: BRASIL
CÓDIGO BANCO/AGÊNCIA: 001/

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO COM CARTEIRO PADRONIZADO DO CBC OU CPF DO EMPREGADOR NO VERSO E COM APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO.

Handwritten notes:
15.11.1962
15.11.1962 (sem)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - PR

NOME: JOSE ANTONIO MARTINS

DOC. IDENTIF.: 3312833-9 CAS. HAB.: AB

NASCIMENTO: 24/09/1962 VALIDADE: 05/12/2010

CPF: 511.782.909-30

PERMISSÃO: ACC

721130906

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

R\$ 1123,60
123,60
1000,00

Valor Bruto
INSS
Valor líquido

Person
física

Serviços de pedreiro. (mão de obra)
+ material
concreto de infiltração
" " parede quebrada.



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 000949/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00024
 Conta 00030

Credor 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 23/11/10	Vencimento 30/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 107.624,14	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 107.544,14
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RECARGA DE TONNER CONF NF NR 003550.	80,00	80,00

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

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

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 05/12/10 Credor Representada pelo Cheque nº 208374 a ordem do banco Data ____/____/____



PYMASTER

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

003550

C.N.P.J./CPF

03.052.410/0001-74

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5102

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

02.299815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

02/11/10

ENDEREÇO

Centro Cívico José O. Pires, 254

BAIRRO DISTRITO

Centro

CEP

86.800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Sendo

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
	Recarga de toner			OL	01	8000	8000			

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
				8000
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				8000

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

GRÁFICA APAE - Assoc. de P. e A. Excep. de Califórnia - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia - Pr. - Insc. 637.00490-58 - CNPJ 60922347/0001-20 - 10 Tls. 3.376 à 3.625-25x5 - AIDF. 29316972-22 - 11/2009

Recb(emos) de J.R. CÓPIAS LTDA, o produto descrito na Nota Fiscal M1 indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

003550



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 000958/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00024
 Conta 00030

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Fone Solicitação	Contrato	Cidade APUCARANA	Emissão 25/11/10	Vencimento 30/11/10
Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 107.007,14	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 106.887,14			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF 01 RECARGA DE TONNER E 01 CHIP NA MAQUINA DE XEROX DE USO DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	120,00	120,00

Local da Entrega

Valor Líquido 120,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Aceita e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome:	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 06/12/10 Sarion Bolimon Credor

Representada pelo Cheque nº 308427 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 000942/2010	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

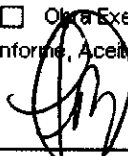

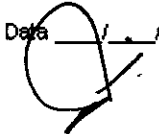
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/11/10	Vencimento 22/11/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 77.985,00	Valor do Empenho 1.350,00	Saldo Atual 76.635,00
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESTINADO AO SERVIDOR ACIMA REF 03 DIARIAS COM DESTINO A BRASILIA-DF PARA PARTICIPAR DO III ENCONTRO NACIONAL DO GITEC E XIII ENIAL A REALIZAR-SE NOS DIAS 24, 25 E 26 DE NOVEMBRO DE 2010 EM SUA SEDE INTERLEGIS CONF OFICIO No 1120/2010-GABINT/SINTER EM ANEXO.	1350,00	1.350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.350,00
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data 23, 11, 2010


 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Júlio César Ravazzi Santos

Destino da Viagem: Brasília

Período: De 24/11/2010 até 27/11/2010

Descrição e Exposição da Viagem: Participar do Trabalho
ENCONTRO NACIONAL DO CIPEC - IRELEGIS -

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

Apucarana, 22 de novembro de 2010

Cargo:

Responsável:

Júlio César Ravazzi Santos



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis



Ofício nº 1120/2010-GABINT/SINTER

Brasília, 27 de outubro de 2010.

Senhor Presidente,

Informamos a Vossa Excelência que o Interlegis sediará o **III Encontro Nacional do GITEC e XIII ENIAL**, realizado através do esforço dos técnicos do setor de informática e comunicação de Câmaras Municipais e Assembleias Legislativas brasileiras, que ocorrerá nos dias 24, 25 e 26 de novembro de 2010 em sua sede, Brasília-DF.

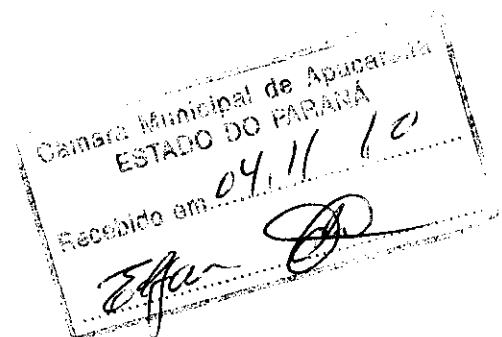
Esclarecemos que, para a realização dos encontros, os membros do GITEC se revezam na liderança da organização e da execução, com o apoio do Interlegis e, face ao excelente trabalho que o servidor Sr. **Júlio Cesar Ravassi Santos**, vem realizando junto à Comunidade do GITEC, solicitamos a Vossa Excelência sua liberação para participar do evento acima referido.

Na certeza do atendimento ao nosso pleito, antecipamos os nossos agradecimentos e salientamos que a participação da sua Câmara Municipal fortalece o processo de modernização do Legislativo Brasileiro.

Respeitosamente,

José Alexandre Girão M. da Silva
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis – SINTER

A Sua Excelência O Senhor
Vereador Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 251
CEP: 86800-235 - Apucarana -PR





Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta Origem:	0379/006/00000001-0

Conta Destino:	3724/6345-2
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
CPF/CNPJ Destinatário:	240.151.489-91
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.350,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 7,50
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.357,50
Identificação da Operação:	DIARIAS EMP 942

Data de Débito:	23/11/2010
Data da Operação:	23/11/2010
Código da Operação:	00014660
Chave de Segurança:	PAPFYRQJMV2N3NAU

CPFs Autorizadores:
701.423.789-68
521.621.769-04

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR