



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 54

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2010	000573	0	Ordinario 52 33903	17.500,00		17.500,00

Total a Pagar: 17.500,00

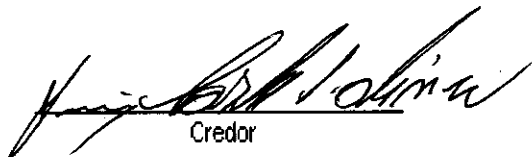
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 17.500,00 dezessete mil e quinhentos reais*****

 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: 38072 Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Data 11


 Credor

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL, 4.270 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE
FONES: (43) 3420-1177 / 3420-1110 - FAX: (43) 3420-1155 - www.tribunadonorte.com
CAIXA POSTAL, 304 - CEP 86800-970 - APUCARANA - PARANÁ
C.N.P.J.: 82.423.098/0001-65 - ALVARÁ Nº 082/91 D.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 041497

1ª VIA
CLIENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA
ENDEREÇO: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA nº 5/N 86800235
MUNICÍPIO: APUCARANA Cobrança direta UF: PR
PÇA. PAGTO: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA nº 5/N 86800235
C.N.P.J.(M.F.): 78.299.815/0001-00 INSCR. EST.: ISENTO

PEDIDO Nº: 36575
VENDEDOR: DIRETO
REGIÃO:
DATA EMISSÃO: 21/09/2010

CONTRATOS	QUANT.	DESCRICAÇÃO DAS PUBLICAÇÕES EFETUADAS E OU SERVIÇOS	TOTAL R\$
		REFERENTE DIVULGAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS .	17.500,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISS	VALOR	VALOR TOTAL DA NOTA
				17.500,00

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$
41497	21/09/2010	17.500,00

OBSERVAÇÕES:

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RECEBI(EMOS) DE EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A., OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA.

Nº 041497

ASSINATURA

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 000755/2010	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/09/10	Vencimento 24/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 73.614,40	Valor do Empenho 13,31	Saldo Atual 73.601,09
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2010 CONF NF NR 000013854.	13,31	13,31

Local da Entrega	Valor Líquido	13,31
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Representada pelo Cheque nº 30800 a ordem do banco _____
 _____ Credor Data ___/___/___

21

Empres

Embratel

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

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

Pág.: 00001/0002

00041165



CTCE CURITIBA PR PL6

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



7287007045001940000011691730140910

POSTAGEM: 14/09/2010 VENCIMENTO: 24/09/2010

Obrigado por usar o 21!

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

Cód. Conta 94499153

Vantagens de ser um cliente Embratel

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

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

SUA CONTA VENCE EM

24/09/2010

VALOR DA SUA CONTA

R\$ 13,31



Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

CONSOLIDADO

(CLASSE: E)

mês de referência: Setembro/2010
data de emissão: 12/09/2010
nº da fatura: 0180471257463
nº da nota fiscal: 000013854
cód. para débito automático: 94499153-8

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos) R\$ 13,31
Total da Conta: R\$ 13,31
ICMS: R\$ 3,85

Resumo per telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4334207000	BDD	8	0:20:08	13,31
4334207000	Total	8	0:20:06	13,31
	Total do Resumo	8	0:20:06	13,31

0 - Plano Basico

TEL.FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL.DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
4334207000	SP - RIBEIRAO PRETO	18 21327000	18/07/2010	12:25:48	00:04:28	D4 Normal	2,32
4334207000	SP - RIBEIRAO PRETO	18 21327021	30/07/2010	16:50:48	00:01:33	D4 Diferenciada	1,12
4334207000	SP - RIBEIRAO PRETO	18 21327000	03/08/2010	15:19:42	00:00:58	D4 Diferenciada	0,69
4334207000	SP - RIBEIRAO PRETO	18 21327000	04/08/2010	15:30:12	00:01:07	D4 Diferenciada	0,84
4334207000	SP - PRESIDENTE PRUDENTE	18 32231647	11/08/2010	11:38:57	00:01:12	D3 Diferenciada	0,68
4334207000	SP - SAO PAULO	11 40039898	18/08/2010	10:08:58	00:03:48	D4 Diferenciada	2,87
4334207000	SP - SAO PAULO	11 40042888	18/08/2010	14:23:09	00:02:05	D4 Diferenciada	1,48
4334207000	SP - SAO PAULO	11 40042888	18/08/2010	14:25:28	00:04:57	D4 Diferenciada	3,53
			Subtotal:		0:20:06		13,31

CEF037924092010057790005112

13-31RD1032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 55

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2010	000221	0 Ordinario	52 33903	17.500,00	17.500,00

Total a Pagar: 17.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 17.500,00
dezesete mil e quinhentos reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...:

ENGENHO PROPAGANDA S/C. LTDA.

Data / /

[Handwritten Signature]

Credor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000172/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 04299
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO FARMACIA SAUDE

Credor 00399 FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA.

Endereço
CNPJ/CPF 02.045.563/0001-21 Fone 43-3420.3060 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 22/09/10 Vencimento 30/09/10

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 964,22 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010.	964,22	964,22
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 964,22

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(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e sessenta e quatro reais e vinte e dois centavos) e pela qual dou(am) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____
Credor

Representada pelo Cheque nº 208158 a ordem do banco
Data ____/____/____

REDE DE FARMACIAS SAUDE

R. Ponta Grossa, 1436 - Tel: (43) 422-8485
CEP 86800-030 - APUCARANA - PR
CNPJ: 73308611/0001-75 ICMS: 636.06155-78

R E C I B O

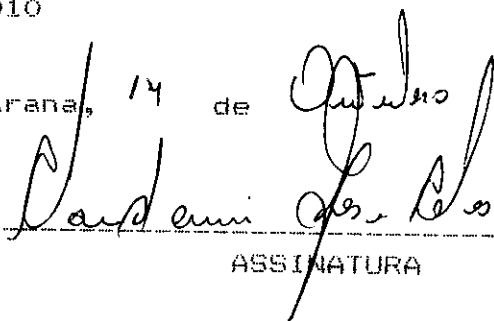
Recebemos de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA a quantia de

R\$ 964,22 ref. as notas fiscais de 16/08/10 a 15/09/10.

----- valor por extenso -----
NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS*

VENCIMENTO: 05/10/2010

Apucarana, 14 de Junho de 10



ASSINATURA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000176/2010

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
04352
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
FARMACIA CONFIANCA

Credor 00425 FARMACIA CONFIANCA LTDA
Endereço RUA PONTA GROSSA 1712 CENTRO
CNPJ/CPF 06.255.967/0003-62 Fone 3422-0550 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 22/09/10 Vencimento 30/09/10


Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 416,80 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010.	416,80	416,80
Desconto :				0,00

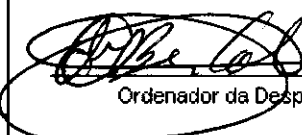
Local da Entrega Valor Líquido 416,80


Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:  nome: _____

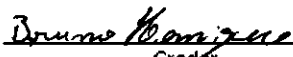
Data: ____/____/____ cargo: _____

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 (quatrocentos e dezesseis reais e ***** oitenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 7, 10, 10  Credor

Representada pelo Cheque nº 308161 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

000163/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01666

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO - FARMACIA STA. MARIA

Credor 00100 FARMACIA SANTA MARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ 572 CENTRO

CNPJ/CPF 06.157.185/0001-29

Fone (43) 3033-3032

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/09/10

Vencimento

30/09/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

631,05

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010.	631,05	631,05
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

631,05

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 20853 a ordem do banco

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000806/2010	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 3190130100 FGTS | Conta 00015
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/09/10	07/10/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
582.900,00	173.286,13	3.302,82	169.983,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RELATIVO AO RECOLHIMENTO DE FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO (FGTS) DE SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF A COMPETENCIA SETEMBRO/2010.	3302,82	3.302,82

Local da Entrega **Valor Líquido** 3.302,82

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor
 Representada pelo Cheque nº 20872 a ordem do banco
 Data ____/____/____

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2010 - 16:31:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CAMARA MUNICIPAL DE APOCARAMA				(0043) 34207000
03-PPAS	04-SINPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
582	1	41.285,37	6	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	78.299.815/0001-00	09/2010	07/10/2010

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.302,82	0,00	3.302,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2010

858900000336 CUP232298179020013065005628050873 82399015000412970

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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
000786/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00007
 Desdobramento 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/09/10	05/10/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.600.000,00	817.159,75	10.779,89	806.379,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORA SHIRLEY LUIZ DA SILVA REF EXONERACAO CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	10779,89	10.779,89
		CONVENIO - FARMACIA STA. MARIA		362,29
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		963,47
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.184,32
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		398,59

Local da Entrega	Valor Líquido	4.572,46
------------------	----------------------	----------

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 (dez mil setecentos e setenta e nove ** reais e oitenta e nove 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 000771/2010	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 22/09/10	Vencimento 30/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 990.182,61	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 928.262,61
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF AO SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		7.762,96
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.814,10
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		250,73
		PENSAO ALIMENTICIA		766,89

Local da Entrega	Valor Líquido	36.996,48
------------------	----------------------	-----------

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 ____/____/____	Data ____/____/____ Contador
assinatura: FABIO BACCARIN nome: TESOUREIRO	 Ordenador da Despesa	
Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e um mil novecentos e vinte 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

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

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000770/2010	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


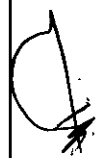
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/10	Vencimento 30/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 999.470,61	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 990.182,61
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		732,52
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.590,77
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		381,41
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		481,24

Local da Entrega	Valor Líquido	6.102,06
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (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 000772/2010	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 22/09/10	Vencimento 30/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.600.000,00	Saldo Anterior 928.262,61	Valor do Empenho 41.285,37	Saldo Atual 886.977,24
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF AO VENCIMENTOS DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	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	27.529,45
------------------	----------------------	-----------

<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 (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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000773/2010	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00007
 Desdobramento 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. Cidade APUCARANA
 CNPJ / CPF Fone 420-7000

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento	Saldo Atual
Nao se Aplica				22/09/10	30/09/10	817.159,75
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho				
2.600.000,00	886.977,24	69.817,49				

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES EM CARGOS DE COMISSAO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010.	69817,49	69.817,49
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		6.026,18,0
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		302,5
		PENSAO ALIMENTICIA		1.275,0
Local da Entrega			Valor Líquido	47.345,2

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

Assinatura: _____
 nome: _____
 Data: ____/____/____ cargo: _____

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

Data: ____/____/____

_____ Ordenador da Despesa

Data: ____/____/____

_____ Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e nove mil oitocentos e **** dezessete reais e quarenta e nove *****) 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 000752/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


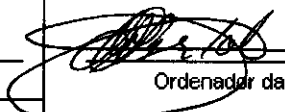
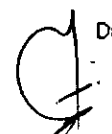
Credor 00415 GERALDO VERUSSA E MARGARETE DIAS VERUSSA
 Endereço SÍTIO SAO JOAO - ESTRADA PINHALZINHO K
 CNPJ/CPF 364.012.859-15 Fone 9612-5874 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/09/10	Vencimento 10/10/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 122.457,99	Valor do Empenho 180,00	Saldo Atual 122.277,99
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

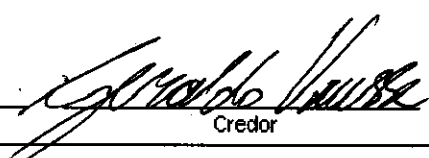
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 UNIDADES DE 500GR DE CAFE TORRADO E MOIDO CONF NF NR 000064.	180,00	180,00

Local da Entrega	Valor Líquido	180,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___  Credor

Representada pelo Cheque nº 20083 a ordem do banco _____
 Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000721/2010	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/09/10	25/09/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	84.747,37	501,27	84.246,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL E GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE RELATIVO AO PERIODO DE 09/2010 CONF CONTRATO 2009.12.05.0039, NF 066144 SERIE "A".	501,27	501,27

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 (quinhentos e um reais e vinte e sete centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 208036 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 000720/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

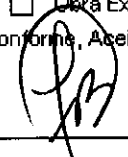
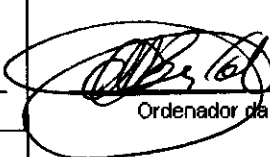

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/09/10	Vencimento 25/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 85.626,37	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 84.747,37
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS E PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA, RESPONSABILIDADE FISCAL E TESOURARIA RELATIVA AO PERIODO DE 09/2010 CONF CONTRATO 2009.12.05.0013, NF 066143 SERIE "A".	879,00	879,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos	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 (oitocentos e setenta e nove reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 309056 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

GOVBR

Matriz
Rua Coronel Medeiros, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Sorocaba - RJ - Data Limite para Emissão: 15/06/2012

CEP 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 L. Municipal: 75069
CNPJ 00165960000101
Data da Emissão: 01/09/2010

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

ENDERECO **RUA LAPA, 0 S/N**

CEP **86802-970** MUNICIPIO **APUCARANA**

PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**

INSC. CNPJ/CPF **782899815/0001-00** INSC. ESTADUAL

ESTADO **PR**

F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

150223

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 09/2010	Contrato: 2009.12.05.0013	260.00
ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE		70.00
CONTABILIDADE PUBLICA		70.00
INFORMACOES AUTOMATIZADAS		70.00
PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA		70.00
RESPONSABILIDADE FISCAL		409.00
TESOURARIA		

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

066278

VENCIMENTO **25/09/2010** TOTAL DA NOTA FISCAL

879.00

Esta Nota Fiscal deverá ser paga pelo bloco que segue em anexo; Não sujeito a ret INSS c/c 05 203/99 item 16, 05 209/99, Circular 01-600, I nr 46/99, II nr 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10633/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/89.

PV:12810045296 - SILLIFORMS SA IND. E COM. - R. ANTONIO NUNES PRES. 350 - FONE: (41) 3341-3700 - BELA VISTA - GRS/PR - SC - CEP: 89110-900 - CNPJ: 73.211.559/0001-51 - IE: 252.718.130 - SERIE A - 4.500 X 3 - NUM. 055.001 A 070.000 - ADOPTA M. SAQUA/RENAI 01546 - 08/2010 - DATA LIMITE P/ EMISSAO: 15/06/2012

GOVBR

GOVERNANÇAPRASIL SA - 30.000.1.0001-01

CEP

CNPJ

SITE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Mantz
Rua Coronel Medeiros 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Saqueama - RJ - Data Limite Para Emissao: 15/06/2012

55 22 2651-2656

28990-000

00.165.960/0001-01

I. Munic.: 79069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Data da Emissao: 01/09/2010

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDERECO RUA LAPA, 0 S/N

ESTADO PR

F11. 0512

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

PRAÇA DE PGTO. 88802-970 APUCARANA

INSC. MUNICIPAL

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

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período : 09/2010 Contrato : 2009.12.05.0039
ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE
GESTAO DE PESSOAL
GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

350,89
150,38

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

066279

VENCIMENTO 25/09/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL

501,27

Esta Nota Fiscal deve ser paga pelo bloquete que segue em anexo; Não sujeito a ret INSS c/c 203/99 Item 16. 05 209/99.

Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03

Art 30 on 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PR 120105233 - SOLICORR SA INC. E COM. - R. AMERLORDO HUIES 3950 - FONE: (071) 3311-3706 - BELA VISTA - CASPAB - SC - CEP 89118-000 - CNPJ 13.221.845/0001-34 - IE 352.718.330 - SERIE A - 5800 13 - NUM. 055001 A 071-006 - ADOFPM SAQUEAREMA 013456 - 062016 - DATA LIMITE P/ EMISSAO 15/06/2012



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000690/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

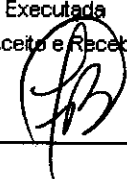


Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/08/10	Vencimento 10/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 91.611,11	Valor do Empenho 361,60	Saldo Atual 91.249,51
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF ATENDIEMTNO TECNICO RELATIVO AO ACOMPANHAMENTO E FECHAMENTO DOS ARQUIVOS PARA SIM-AP 2o E 3o BIMESTRES - DEPARTAMENTO PESSOAL E AJUSTES EM FOLHA DE PAGAMENTO COND COMPROVANTE EM ANEXO.	361,60	361,60

Local da Entrega	Valor Líquido	361,60
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 308084 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

GOVBR

Mantz
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Siquiera - RJ - Data Limite Para Emissao: 15/06/2012

55 22 2651-2656

28990-000

00165.960/0001-01
I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Data da Emissao: 13/09/2010

Nº 067235

1502223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREGO RUA LAPA, 0 S/N

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

PRAÇA DE PETO.86802-970 APUCARANA

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

ESTADO PR

FI1. 0512

INSC. MUNICIPAL

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Período: 09/2010	
ATENDIMENTO TECNICO RAC	200,00
GESTAO DE PESSOAL	
RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC	
GESTAO DE PESSOAL	161,60

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **067403** VENCIMENTO 28/09/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL **361,60**

RAC 6705 GUSTAVO Esta Nota Fiscal devera ser para pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 Item 16. OS 209/99. Circular 01-600.1 nr 46/99. IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COPFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PV 120106233 - SUPORINS S/A IND E COM - R. ANILDOJO NUNES PIRES, 3650 - FONE: (41) 297-3790 - BELA VISTA - GABIANE - SC - CEP 89110-000 - CNPJ 17323185000135 - IE 325176430 - SERIE A - 6009 X 3 - NUM. 065001 A 072-000 - ADR/PM SAQUAREMAJ012456 - 082010 - DATA LIMITE PREMISSAO 15/06/2012



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000631/2010	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 03/08/10	Vencimento 30/08/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 109.261,77	Valor do Empenho 495,00	Saldo Atual 108.766,77
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA REF ATENDIMENTO TECNICO NO SISTEMA CONTABILIDADE, AJUSTES E REGULARIZACOES NO SISTEMA SIM/AM CONF COMPROVANTE.	495,00	495,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 495,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 308064 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 000664/2010	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 16/08/10	Vencimento 10/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 580.000,00	Saldo Anterior 96.877,26	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 96.527,26
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA REF ATENDIMENTO TECNICO PARA SETOR CONTABILIDADE CONF RELATORIO EM ANEXO.	350,00	350,00

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 350,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 20763 a ordem do banco _____
 Credor Data ____/____/____

GOVBR

Matriz
Rua Coronel Medeiros, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Santarém - RI - Data Limite Para Emissão: 15/06/2012

55 22 2651-2656

28990-000

00.165.960/0001-01
I Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0 S/N

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

PRAÇA DE PGTO.86802-970 APUCARANA

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

ESTADO PR

F11. 0512

150223

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 09/2010

ATENDIMENTO TECNICO RAC

470.00

CONTABILIDADE PUBLICA

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC

25.00

CONTABILIDADE PUBLICA

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 067287

VENCIMENTO 23/09/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL

495.00

RAC 6671 EVANDRO Esta Nota Fiscal deveria ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03: Não sujeito ret

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

PR 120109839 - SULLFOMAS SA IND. E COM. - R. AURÓLIO NUNES PRES. JABO - FONE: (41) 3367-2700 - BELA VISTA - CASPAR - SC - CEP 89110-000 - CNPJ 73251838000135 - IE 523178339 - SERIE A - L690 33 - NUM 96550914072-00 - ADF/PAL SAQUAREMÁJ 91946 - 062010 - DATA LIMITE P/ EMISSAO 15/06/2012

GOVBR

GOVERNAMENTO DO ESTADO DO PARANÁ

Município: Mariz
Rua Coronel Medeiros, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Saquearana - RJ - Data Limite Para Emissão: 15/06/2012

CEP: 55 22 2651-2656
CNPJ: 28990-000
00.155.960/0001-01
L. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Data da Emissão: 08/09/2010

Nº 067136

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0 S/N

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

PRAÇA DE PGT0.86802-970 APUCARANA

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

ESTADO PR

F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

VALOR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Período: 09/2010

ATENDIMENTO TECNICO RAC

CONTABILIDADE PUBLICA

RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC

CONTABILIDADE PUBLICA

210.24

139.76

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

067304

VENCIMENTO 23/09/2010 TOTAL DA NOTA FISCAL

350.00

RAC 6683 EVANDRO Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16. OS 209/99. Circular 01-600.1 nr 46/99. IM 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IM 100/03; Não sujeito ret CSEL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PV 1201065226 - SUI FORMAS SA IND. E COM. - R. AGRICOLDO NUNES PIRES, 859 - FONE: (41) 3391-3700 - BELA VISTA - OSPAR - SC - CEP 89160-000 - CNPJ 717321155000135-1E 1521761300 - SERIE A - 5000 X 3 - NUN. 065001 A 070400 - AIMP/M. SAQUEARANA/13045 - 082210 - DATA LIMITE P/ EMISSÃO 15/06/2012



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000173/2010

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

.04300

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER.

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA. ✓

Endereço

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/09/10

Vencimento

30/09/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

727,51

Saldo Atual

Item 01

Quant. 1

Especificação VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010.

Valor Unitário

727,51

Valor Total

727,51

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

727,51

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 208159 a ordem do banco

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000805/2010	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				30/09/10	10/10/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
580.000,00	61.316,65	780,00	60.536,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 300 CONVITES "TITULO DE CIDADAO HONORARIO DE APUCARANA" EM HOMENAGEM AO SR. MARIO ROSS CONF NF NR 009575.	780,00	780,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 780,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor
 Representada pelo Cheque nº 208165 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

DNE/FAX:
3422-0392
FONE:
3422-3392
Inscr. no Mun. n.º. 002500

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VENDAS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

Centro Cívico Frei de Oliveira Rosa

Apucarana - PR

78.299.815/0001-00

Bairro / Distrito

Centro

CEP

FONE / FAX

1ª VIA:
DEST. REMETENTE

DATA DA EMISSÃO

27/9/2010

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

02/01/2012

NOTA FISCAL

0095575

SAÍDA ENTRADA

CNPJ Nº 08.917.000/01-51
Inscr. Est. 00250000-24

DADOS DO PRODUTO

COS PROD.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. FISCAL	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	AUG. ICM
	300	Comitês "Título de Cidadão Honorário de Apucarana" Mais Ross			780.00		
							780.00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 FISCAL
				780.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000793/2010	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 27/09/10	Vencimento 05/10/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 173.472,64	Valor do Empenho 186,51	Saldo Atual 173.286,13
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO A RETENCAO INSS TERCEIROS (AYDES FERNANDES E CARLOS RICARDO CARAMORI) REGULARIZADO NESTA DATA.	186,51	186,51

Local da Entrega	Valor Líquido	186,51
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e oitenta e seis reais e ***** cinquenta e um 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 000790/2010	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 27/09/10	Vencimento 05/10/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 204.035,58	Valor do Empenho 13.003,20	Saldo Atual 191.032,38
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DE VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE SETEMBRO/2010.	13003,20	13.003,20

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

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 307163 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
000791/2010	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/09/10	05/10/10

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
582.900,00	191.032,38	1.950,48	189.081,90

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE SETEMBRO/2010.	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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Data ___/___/___ Contador
--	--	----------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil 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 000177/2010

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 27/09/10 Vencimento 10/10/10

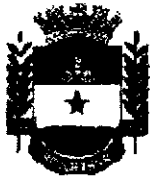
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 398,59 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF A RETENCAO DE INSS SOBRE 13o SALARIO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA SERVIDORA SHIRLEY LUIZ DA SILVA RELATIVO A EXONERACAO EFETUADA NESTA DATA. 398,59, 398,59. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 398,59

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

RECIBO section with a declaration: 'Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e noventa e oito reais e *** cinquenta e nove centavos...)' and a field for 'Representada pelo Cheque nº 308163 a ordem do banco'.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000174/2010

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/09/10

Vencimento

10/10/10

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

12.510,12

Saldo Atual

Item 01

Quant. 1

Especificação VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2010.

Valor Unitário

12510,12

Valor Total

12.510,12

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

12.510,12

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 ___/___/___

Assinatura do Ordenador da Despesa

Data ___/___/___

Assinatura do Contador

Contador

Assinatura: nome: _____

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil quinhentos e dez reais e **** doze 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 000789/2010	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 27/09/10	Vencimento 05/10/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 212.705,53	Valor do Empenho 8.669,95	Saldo Atual 204.035,58
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE SETEMBRO/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 Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura:  nome: _____	 Ordenador da Despesa	 Contador
Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000792/2010	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 27/09/10	Vencimento 05/10/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 582.900,00	Saldo Anterior 189.081,90	Valor do Empenho 15.609,26	Saldo Atual 173.472,64
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EM CARGO DE COMISSAO DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE SETEMBRO/2010.	15609,26	15.609,26

Local da Entrega	Valor Líquido	15.609,26
------------------	----------------------	-----------

<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 (quinze mil seiscientos e nove reais e vinte e seis 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 000776/2010	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00169 IVAN LUCIO GARCIA

Endereço Fone Cidade
 CNPJ/CPF 722.025.729-53

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/10	Vencimento 22/09/10
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 102.200,00	Saldo Anterior 82.935,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 82.635,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO A CUSTEAR VIAGEM A CURITIBA-PR JUNTO AO TCE PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS CONF COMPROVANTE.	300,00	300,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 208043 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: IVAN LUCIO GARCIA

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 22 / 9 / 10 até 22 / 9 / 10;

Descrição e Exposição da Viagem: Levar documentos ao Tribunal do Contas.

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

Apucarana, 22 de Setembro de 2010

Cargo:

Responsável:

