



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 000567/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. FISICA Conta 00044
 Desdobramento 3390362000 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Conta 00047
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE

Endereço

CNPJ/CPF 730.474.909-10

Fone

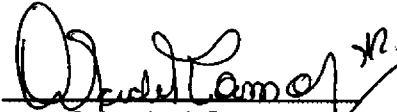

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/05/11	Vencimento 10/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 15.000,00	Saldo Anterior 11.168,20	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 11.008,20
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF 02 LOCACOES DE GARAGEM PARA 02 CARROS OFICIAIS DESTA LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE MAIO/2011 CONF COMPROAVANTE.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Líquido	160,00
------------------	----------------------	--------

<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 ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: VIVIANE PAZ TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____

 Credor

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

ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE: 9903-6047 - 3422-1417

RUA LAPA, 93 - CENTRO - CEP 86800-310 - APUCARANA - PARANÁ

INSCRIÇÃO MUN. 14953 C.P.M.F. 12.466.873/0001-73

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Série "A" N° 004

Data 01 de Junho de 2011
 Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL APUCARANA
 End. CENTRO CIVICO JOSE ROSA
 C.N.P.J/CPF: 782998150000 INCR. EST.
 Cidade

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	TOTAL
2	LOCAÇÃO PARAGUAI	800	160.00
	P. 2 CARRO.		2
	OFICIAIS REF.		
	30. MES. MAIO		

GRÁFICA E PAPELARIA - 3422-566 - R. ZANELLA - GRAFICA E PAPELARIA
 AVENIDA CURITIBA 654 - APUCARANA - PARANÁ
 CNPJ 06.136.7030001-08 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.03660-97
 01 TL 001 a 100x3 - C.C. 6539.2797-2365
 AIDF N° 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$
 Total desta nota R\$ 160,00

1ª via Cliente - 2ª via Prefeitura - 3ª via Fixa NÃO VALE COMO RECIBO

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$ 160,00
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309548 7

Pague este cheque a quantia de **CENTO E SESSENTA REAIS** e centavos acima

ADEMIR LUIZ GRANDE ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 01 de junho 11

Adriano Ramal
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309548 7

00000379000009309548548006000001030



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000102/2011

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

01654

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publicos

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

Endereço

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

903,99

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	903,99	903,99
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

903,99

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: Viviane Voz
nome: **VIVIANE VOZ**

Alcides Ramos
Odeporador de Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

Data ___/___/___ **TESOUREIRA**

RECIBO

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

Data ___/___/___ [Signature]
Credor

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

Camp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	Valor
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309749	8	R\$ 903,99=
				04000001-0	7	AAA	309749	8	

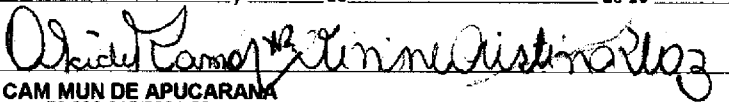
Pague por este cheque a quantia de **NOVECENTOS E TRÊS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOSXXXXXXXX**

XX e centavos acima

AFAP-ASSOC. FUNCIONÁRIOS PUBLIC, MUNIC, APUCARANA ou à sua ordem

APUCARANA 24 de junho de 20 11

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


CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

001040037991000930974954 800600000103



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 000580/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. FISICA Conta 00044
 Desdobramento 3390362300 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00050
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/06/11	Vencimento 29/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 15.000,00	Saldo Anterior 11.008,20	Valor do Empenho 178,50	Saldo Atual 10.829,70
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO REF ALMOCO OFERECIDO AOS EMPRESARIOS PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DA CAMARA MUNICIPAL CONF NF NR 000854 SERIE "D-1".	178,50	178,50

Local da Entrega	Valor Líquido	178,50
------------------	----------------------	--------

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

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



Executive - Arapongas HOTEL & CONVENTION CENTER

EXECUTIVE ARAPONGAS HOTEL E CONVENTION CENTER LTDA.

Rua Marabu, 1229 - Centro - CEP 86701-400 - Arapongas/ PR

CNPJ 09348886/0001-33

Inscr. Est. 90430144-28

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
Série «D-1»

000854

Data, 02 de junho de 20 11

Ilmo. Sr.: Comarca Municipal de Apucarana

End.:

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	Preço Total
	Despesas		R\$ 50
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA Documento Emitido por Micro-empresa optante pelo Simples - Pr			TOTAL R\$ 178,50

Condorgráfica - Brindes e Impressos Ltda. - Av. Sanhaço Rei, 249-B - Telefax 3274-6061
CNPJ 11596189/0001-43 - Inscr. Est. 90512938-40 - 05x50x3 - 751 a 1000 - AIDF 40000942-11 - 12/2010

Camp.	Bar.	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309557	6	178,50

Pague por este cheque a quantia de **CINCO E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS******* e centavos acima

ALCIDES RAMOS JR. ou à sua ordem

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

APUCARANA, 03 de junho de 2011.
Alcides Ramos Jr.
CARI MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309557

⑈0403792⑈ 00930955754 800600000103⑈



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
000608/2011	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00020
 Conta 00021

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/06/11	13/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
42.000,00	15.000,00	300,00	14.700,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		CHEFE DA CASA CIVIL SR DURVAL AMARAL E COM CHEFE DO GABINETE DA CASA CIVIL SR SEBASTIAO CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

PAGO
 DATA 13/06/11

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Luciano Massa CRC 030802/O PR
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 ____/____/____	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 000608/2011	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 00020
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Conta 00021
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/06/11	Vencimento 13/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 42.000,00	Saldo Anterior 15.000,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 14.700,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 13/06/2011 E 14/06/2011 JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA PARA AUDIENCIA COM O SR GOVERNADOR CARLOS ALBRTO RICHA PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO E AUDIENCIA COM O SR SECRETARIO		

P A G O
 DATA 13 / 06 / 11

Local da Entrega **Valor Líquido**

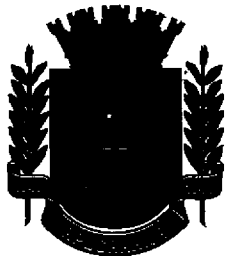
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03060210 PR Contador
--	--	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ 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: Alcides Ramces

DESTINO DA VIAGEM: Curitiba

PERÍODO DE 18/06/2011 ATÉ 19/06/2011

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: Audiência c/ o Sr. Governador
do Estado Sr. Carlos Roberto Richa p/ tratar
de assuntos de interesse do município. Audiência
c/ o Sr. Secretário de Defesa da Casa Rural Durval
Amaral e o Sr. Sebastião chefe da Gabinete da
Casa Rural.

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

Apucarana-Pr, 18 de junho de 2011.

Alcides Ramces Sr.

ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

Comp. Banco Agência CI Conta CZ Série Cheque n° C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309582 7 =300,00=

Pague por este cheque a quantia de **TREZENTOS REAIS**

***** centavos acima

ou à sua ordem

ALCIDES RAMOS JR. APUCARANA 13 de junho de 20 11.

CAIXA

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

Alcides Ramos Jr.

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 Y AAA 309582 7

⑆10403791⑆ 0093095825⑆ 800600000103⑆



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
000620/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO Conta 00042
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO Conta 00043
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA




Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/06/11	15/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	3.653,89	372,90	3.280,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 13/06/2011 JUNTO AO PALACIO DO PLANATO EM VISITA AO GOVERNADOR ROBERTO RICHIA CONF COMPROVANTE.	372,90	372,90

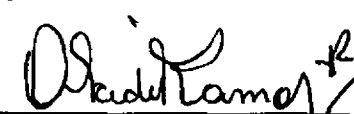
PAGO
 DATA 15/06/11

Local da Entrega	Valor Líquido
	372,90

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDIS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  CRC 030602/O PR
assinatura:  nome: VIVIANE VAZ Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309603 3 372,90

Pague por este cheque a quantia de **TREZENTOS ESENTENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS*******
***** e centavos acima

ALCIDES RAMOS - JR.

ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 15 de junho de 20 11.

Alcides Ramos - Jr.
Linneu Justina da Silva

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309603 3

⑆00003796⑆ 0093096035⑆ 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000658/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL | Conta 00020
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS | Conta 00021
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 | Fone _____ | Cidade APAUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/06/11	27/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
42.000,00	13.500,00	300,00	13.200,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 09/05/2011 JUNTO AO TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO ESTADO DO PARANA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCESSO CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

Lôcal 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 Açam-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 (trezentos 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: Aminoldo Rodrigues da Silva Filho
Destino da Viagem: Curitiba
Período: De 09 / 05 / 2011 até 09 / 05 / 2011;
Descrição e Exposição da Viagem: Viagem a Curitiba para
acompanhamento de processo junto ao Tribunal
Regional Eleitoral do Estado do Paraná.

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

Apucarana, 11 de maio de 2011

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 000589/2011	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 00020
Conta 00021

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63

Fone	Cidade APAUCARANA
------	-------------------

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/06/11	Vencimento 07/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 42.000,00	Saldo Anterior 15.900,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 15.300,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DE 02 DIARIAS AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 06/06 E 07/06/2011 TENDO COMO OBJETIVO PRINCIPAL ANALISE DE PROCESSOS NO TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL E TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO CONF RELATORIO EM ANEXO.	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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa	_____ Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos 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

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: Amivaldo Rodrigues da Silva Filho

DESTINO DA VIAGEM: Curitiba

PERÍODO DE 06/06/2011 ATÉ 07/06/2011

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: Viagem a Curitiba, tendo como objetivo principal análise de processos no Tribunal Regional Eleitoral e Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

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

Apucarana-Pr, 08 de junho de 2011

[Assinatura] advogado

ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
002	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309575	4	600,00
<small>002</small>	<small>104</small>	<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>309575</small>	<small>4</small>	

Pague por este cheque a quantia de **SEISCENTOS REAIS*******

***** e centavos acima

a **ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO** ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 07 de junho de 20 11.

Adeltony Raimundo Quintana Pires

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

002 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309575 4

⑈10403790⑈ 0093095755⑈ 800600000103⑈



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000105/2011

Tipo de Documento
Extra-Ord

Conta
04298
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC

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

Endereço
CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/06/11 Vencimento 30/06/11

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 39,96 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	39,96	39,96
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 39,96

Declararamos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: *Viviane Quistinatti*
nome: **Viviane**
Data: / /

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

Alcides Ramos
Ordernador de Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data: / / Credor

Representada pelo Cheque nº _____ 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

000104/2011

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01843

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO DO BRASIL S/A

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A

Endereço

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.920,23

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO. Desconto :	2920,23	2.920,23 0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.920,23

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome: **Viviane Vaz**

Ordenador da Despesa

**ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE**

Data ____/____/____

TESOUREIRA

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 D
009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309751 0 0
007 0379 0600001-0 AAA 309751 0

R\$ 2.920,23=

Pague por este cheque a quantia de **DOIS MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS**

XX

e centavos acima

BANCO DO BRASIL S/A. ou à sua ordem

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

APUCARANA 24 de junho de 20 11.

Antonio Carlos R. Ximenes Costa
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309751 0

10403796 0093097515 80060000103

Comp.

SISB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCOS DO BRASIL
04/07/2011 Autodeterminação 15:13:48
DIRETORIA DE CONTABILIDADE 729 5678
03557090 1759

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO
CLIENTE CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC
AGENCIA: 0335 7 CONTA: 80.050.024-9
VALOR TOTAL + 2.920,23
NR. ENVELOPE 1.847.449.178

* Valor sujeito a conferencia.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

LEIA ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
SER PROCESSADA.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000099/2011

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

04357

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO SANTANDER S.A.

Credor 00490 BANCO SANTANDER S.A.

Endereço

CNPJ/CPF 90.400.888/0001-42

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

12.553,20

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	12553,20	12.553,20
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

12.553,20

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: *Viviane Vaz*

nome: **Viviane Vaz**

Alcides Ramos

Ordenador da Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

Data ___/___/___ **TESOUREIRA**

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil quinhentos e cinquenta 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000617/2011	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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




Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	114.410,30	1.879,04	112.531,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	1879,04	1.879,04

PAGO
DATA 14 / 06 / 11

Local da Entrega	Valor Líquido
	1.879,04

<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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bossa CRC 0580040 PR
assinatura:  nome: Viviane Voz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



TELEFONE FIXO

BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

Matriz 76.535.764/0001-43

76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Período de: 06/05/2011 a 05/06/2011

Fatura: 1106.000650160 - Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem Móvel, Banda Larga, Fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, muitas novidades vêm por aí.**

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com o seu Consultor.

00020402



CTC CURITIBA PR PLS

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



7200039896201160000004845430130611

Número de seu telefone

43 3420 7000

Mês de referência

Junho 2011

Data de vencimento

30/06/2011

Valor de sua conta

R\$ 1.879,04

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	1.866,46
SERVICOS MENSAIS	550,04
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	796,77
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	273,23
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	63,75
CHAMADAS PARA MOVEL	43,38
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	139,29
▶ SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	12,58
Total a pagar	1.879,04

CEF037920062011178790010972

1.879,04RD1032



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 000630/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

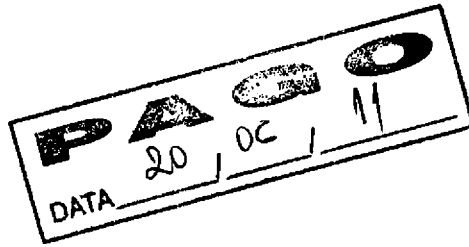
Órgão 01 PÓDER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/06/11	Vencimento 27/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 110.335,94	Valor do Empenho 52,10	Saldo Atual 110.283,84
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	52,10	52,10



Local da Entrega	Valor Líquido	52,10
------------------	---------------	-------

<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 ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciano Bossa CRC 030802/O PR
assinatura: nome: VIVIANE VAZ Data ___/___/___ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações
Período de: 11/05/2011 a 10/06/2011
 Fatura: 1106.000795510 - Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via



TELEFONE FIXO

BRASIL TELECOM S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-905 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43
 CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Oi,

Só a Oi tem Móvel, Banda Larga, Fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, muitas novidades vêm por aí.**

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com o seu Consultor.

00127441

CTC CURITIBA PR PL6
 APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR

720003989620206000009692330160611

Número de seu telefone
11 R648 7002

Mês de referência
Junho 2011

Data de vencimento
27/06/2011

Valor de sua conta
R\$ 52,10

Veja o que está sendo cobrado	
▶ SERVICOS OI	52,10
SERVICOS MENSAIS	52,10
▶ SERVICOS OI	0,00
SERVICOS MENSAIS	0,00
Total a pagar	52,10

CEF037927062011097790007360

52,10RD1032

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379. CI 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309610 C3 6 R\$ **52,10**

Pague por este cheque a quantia de **CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS*******

BRASIL TELECOM S.A

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

APUCARANA 20 de junho de 20 11.

Arde Ramos
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

007 104 0573-1 0400001-0 9 AAA 309610 6

⑆10403797⑆ 0093096105⑆ 80000000103⑆



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 000631/2011	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 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/06/11	Vencimento 27/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 110.283,84	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 109.503,38
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	780,46	780,46

P A G O
 DATA 20 / 06 / 11

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

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: <u>Viviane Vaz</u> nome: VIVIANE VAZ Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <u>Alcides Ramos</u> Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: ____/____/____ <u>Luziane Bossa</u> Controlador RC 030802/O PR
--	---	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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



TELEFONE FIXO

BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Período de: 11/05/2011 a 10/06/2011

Fatura: 1106.000846230 - Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem Móvel, Banda Larga, Fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, muitas novidades vêm por aí.

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com o seu Consultor.

00127442

CTC CURITIBA PR PL6
 APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR

720003989620206000009692430160611

Número do circuito	Mês de referência	Data de vencimento	Valor de sua conta
41 041 9959	Junho 2011	27/06/2011	R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	716,78
SERVICOS MENSAIS	716,78
▶ SERVICOS OI	3,89
SERVICOS MENSAIS	3,89
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	59,79
ITENS FINANCEIROS	59,79
Total a pagar	780,46

CEF037927062011109790008093

780.46R01032

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309609 2 =780,46=

Pague por este cheque a quantia de **SETECENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS*******

BRASIL TELECOM S.A

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 20 de junho de 20 11.

Adrieli Lamey
CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309609 2

1106037900 0093096095A 800600001032



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 000349/2011	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 00022
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

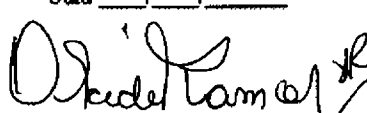

Credor 00464 BRESSAN E BRESCIANI LTDA
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1248 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.072.547/0001-67 Fone 3422-2338 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/04/11	Vencimento 10/05/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 207.671,60	Valor do Empenho 39,90	Saldo Atual 207.631,70
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

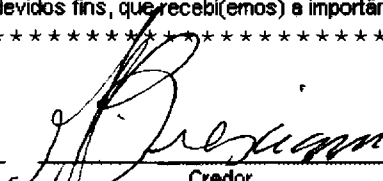
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIAM REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	39,90	39,90

Lócal da Entrega	Valor Líquido	39,90
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor

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

DESTAK - Livraria e Papelaria

Bressan & Bresciani Ltda.

Materiais para Escritório - Material Escolar
Papelaria - Brinquedos - Presentes

Rua Ponta Grossa, 1246 - Fone: 3425-1133 - Fax: 3422-2358
Apucarana Paraná

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série D 1 CNPJ 82072547/0001-67
INSCRIÇÃO 63605130-66

Nº 84575

Data 07 de Junho de 2011

Ilmo. Sr. Camara ml. de Apucarana

End. Praça Bento Livico Frei O. B. 25A
CNPJ - 78.299.815/0001-00
Cidade Apucarana PR

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
1	1 m cartão visit.	39,90	39,90

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

39,90

Gráfica e Editora A Gráfica Ltda (43)3426-2288 - Apucarana - Pr - Av. Gov. Roberto de Silveira, 901
CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304612-30 - 50Tie Série "D - 1" - 50x3 - 84251 e 86750
AIDF nº4469812-01 de 04/06/2011 - Não vale como recibo

emp. Banco Agência Cl Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ = 39,90
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309571

Pague por este cheque a quantia de **TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS** e centavos acima

BRESSAN E BRESCIANI LTDA.

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 466
APUCARANA - PR

APUCARANA 07 junho de 2011.

Cam. de Apucarana
Cam Mun de Apucarana
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309571

110603794 00930957151 809600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000101/2011

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

01664

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

6.052,29

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	6052,29	6.052,29
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.052,29

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: *Kiviane Vaz*
nome: Kiviane Vaz

Data ____/____/____

TESOUREIRA

Alcides Ramos
Ordernador da Despesa

ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPÍ =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/07/2011 ! PAG: 002/002 !
! EMISSAO:22/06/2011 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 074-4 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 6.052,31 ! — ! — ! 6.052,31 !

AUTENTICACAO

DEF0377901072011056225004923 6.052-31R01032

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	CE	Série	Cheque nº	C3	
009	104	0379	1	0600001-0	9	AAA	309753	6	R\$ 6.052,29=
Pague por este cheque a quantia de SEIS MIL E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS									
***** e centavos acima									
CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.									
ou à sua ordem									
CAIXA			APUCARANA			24 de junho		11.	
APUCARANA, PR PCA RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR			<i>Orlando Ramo de Oliveira</i> CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004						
009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309753 6									
⑆10403794⑆ 0093097535⑆ 800600000103⑆									



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 000685/2011	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 3390398100 SERVICOS BANCARIOS | Conta 00076
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 100.521,11	Valor do Empenho 53,79	Saldo Atual 100.467,32
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DEBITADO EM CONTA CORRENTE ACIMA REF TARIFAS BANCARIAS RELATIVAS AO MES DE JUNHO/2011 CONF EXTRATO.	53,79	53,79

Local da Entrega	Valor Líquido	53,79
------------------	----------------------	-------

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 (cinquenta e tres reais e setenta 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 000621/2011	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 00022
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00031
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00390 CAMPOLIV COM.PRODUTOS P/ LIMPEZA LTDA.
 Endereço AV LUCILIO DE HELD 185 JD. COLISEU
 CNPJ/CPF 05.380.615/0001-04 Fone 3328-5750 Cidade LONDRINA


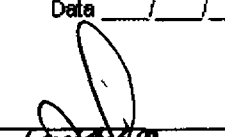

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/06/11	Vencimento 13/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 193.549,54	Valor do Empenho 363,30	Saldo Atual 193.186,24
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA CONF COMPROVANTE.	363,30	363,30

PAGO
 DATA 16/06/11


Local da Entrega	Valor Líquido	363,30
------------------	---------------	--------

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(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bassa CRC 030602/O PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CAMPOLIV COM.DE PROD. PARA LIMPEZA LTDA AV LUCILIO DE HELD, 185 - JARDIM COLISEU 86076-110 LONDRINA - PR Fone (043) 3328-5750		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4111 0605 3806 1500 0104 5500 1000 0017 4710 0013 9760
		Nº. 000.001.747 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141112033781893 15/06/2011 08:55:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.285.229-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 	CNPJ 05.380.615/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 15/06/2011
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A - CENTRO CIVICO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86802-235
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	FONE / FAX (043) 3420-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
TIPO DE DUPLICATA 00174700		13/07/2011	363,30

CICLO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 363,30
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 363,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	GNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PR00000000414	PAPEL TOALHA INT. C/2000 FLS CEL VIRGEM	48183000		5102	CX	5	37,90	189,50	0,00	0,00	0,00	0	0
PR00000000084	SABONETE LIQUIDO 05 LTS HIDRATANTE BABY	34012010		5102	GL	1	41,50	41,50	0,00	0,00	0,00	0	0
PR00000000144	SABAO EM PO 05KG TIX	34022000		5102	PC	1	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00	0	0
PR00000000005	CERA METALIZADA 05 LTS IIX	34022010		5102	GL	1	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0	0
PR00000000972	PAPEL HIGIENICO 64X30 BC OFF	48181000		5102	FD	1	36,50	36,50	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. ISS E IPI CFOP:5102363,30	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBIMOS DE CAMPOLIV COM DE PROD. PARA LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AQUI ADO. EMISSÃO: 15/06/2011. VALOR TOTAL: 363,30. DESTINATÁRIO: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A - CENTRO CIVICO - CENTRO, APUCARANA-PR	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.001.747 SÉRIE 1
---	---------------------	---	---

Campi: 009 Banco: 104 Agência: 0379 C1: 1 Conta: 06000001-0 C2: 9 Série: AAA Cheque nº: 309605 C3: 0 R\$: =363,30=

Pague por este cheque a quantia de **TREZENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E TRINTA CENTAVOS*******

***** e centavos acima ou à sua ordem

CAMPOLIV COM. PRODUTOS P/LIMPEZA LTDA.

APUCARANA, 16 de junho de 2011.

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

[Handwritten Signature]
CAMILTON DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403796⑆ 0093096055⑆ 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000572/2011	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

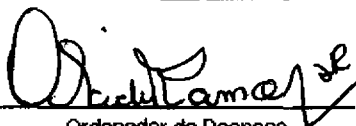
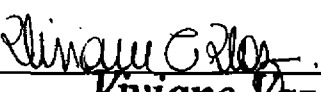
Credor 00236 CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 323 CONJ 147
 CNPJ/CPF 04.151.097/0001-94 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/11	Vencimento 13/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 125.361,01	Valor do Empenho 320,00	Saldo Atual 125.041,01
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF PROVEDOR E CAIXAS DE EMAIL CONF NF 41805.	320,00	320,00

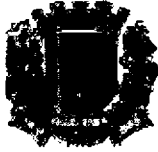

Local da Entrega	Valor Líquido	320,00
------------------	---------------	--------

<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 ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Paz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 46033, Série: G, emitido em 01/06/2011, conversão em 01/06/2011	Número da Nota 41805		
		Data e Hora de Emissão 01/06/2011 14:50:15		
		Código de Verificação 4ZDIB30B		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social: CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA CPF / CNPJ: 04.151.097/0001-94 Inscrição Municipal: 01 07 0413301-0 Endereço: SANTA CATARINA, Nº: 000065 - PAÍS: Brasil - CEP: 80620100 Tel.: 41 - 21411800 Município: CURITIBA UF: PR Email: atendimento@centralserver.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: Apucarana-Camara Municipal CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 IMU: Outro Doc.: Endereço: Praça Presidente Kennedy, S/N, Nº: S/N - BAIRRO: N/B - CEP: 86800235 Município: Apucarana UF: PR Email: cpd@cma.pr.gov.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Hospedagem dominio cma.pr.gov.br - Plano Gold ambiente de programacao Linux - 01/06/11 a 31/05/12: R\$ 320,00 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 320,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$320,00				
Código da Atividade 1.63.1.1-9/00-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 320,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 6,40	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.				



Recibo do Sacado

Cedente CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA. CNPJ: 04.151.097/0001-94		Agência/Código Cedente 0098/46164-3	Vencimento 13/06/2011
Sacado Apucarana-Camara Municipal		Número do Documento 858898	Nosso Número 175/00858898-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 320,00
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
Hospedagem domínio cma.pr.gov.br - Plano Gold, ambiente de programação Linux - 01/06/11 a 31/05/12: R\$ 320.00			
CEF037910062011072241005669		320.00RD1032	

Autenticação Mecânica

Comp. Banco Agência Cl Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ **320,00=**

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309555 0 0

Pague por este **TREZENTOS E VINTE REAIS*******

cheque a quantia de ***** e centavos acima

CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA. ou à sua ordem

CAIXA APUCARANA 01 de junho de 20 11.

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Adriana Camargo
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309555 0

110403794 0093095555 800600000103



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
000648/2011	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 3390394400 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/06/11	01/07/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	104.982,38	64,50	104.917,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTO RELATIVA AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	64,50	64,50

Local da Entrega	Valor Líquido
	64,50

<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: <i>Viviane Vaz</i> nome: VIVIANE VAZ Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Contador

RECIBO

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

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

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 n
009 **104** **0379** **1** **06000001-0** **9** **AAA** **309764** **1** **664,50**
 Pague por este cheque a quantia de **SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOSXXXXXXXXXXXX**
 XXX e centavos acima

CIA. DE SANEAMENTO DO PARANÁ ou à sua ordem

APUCARANA 24 de junho de 20 **11.**

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

Osvaldo Ramos de Lima Quintanilha
CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00 **CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004**
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309764 1

10403791 00930976454 8006000001031

SANEPAR
 Companhia de Saneamento do Paraná
 Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR
 CNPJMF 76.464.013/0001-45
 Inscrição Estadual 101.80080-64

NOME DO CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** MATRÍCULA **0315.4181**
 ENDEREÇO **R LAPA** NÚMERO S/N **NO LADO NO FRENTE**
CAMARA MUNIC. DE APUC.
 CEP **86.800-310** LOCAL **APUCARANA** FONE/SANEPAR **115**
 ROTEIRO DE LEITURA **10-01-000-26600** HIDRÔMETRO **1-02L141623-5-1** CAT-RES-COM-IND-UTP-POP **478 000 000 000 001 000**
 HISTÓRICO DE CONSUMO/m³

08/10	09/10	10/10	11/10	12/10	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	08/11
14	20	19	36	22	13	17	22	18	18	18	19

 VALORES **15,00**
 DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS **TAXA DE SANEAMENTO 01/01**

Faixas de Consumo	Volume	Valor/m ³ Água	Valor/m ³ Esgoto	Total
10				13,65
09		1,64		13,86
10			1,23	10,92
09				11,07

REFERÊNCIA	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	VALORES
06/2011	15/06/2011	2818	ÁGUA 27,51
DIAS DE CONSUMO		LEITURA ATUAL	ESGOTO 21,99
30		2837	SERVIÇOS 15,00
MÉDIA DE CONSUMO/m ³ ÚLTIMOS 3 MESES	18	CONSUMO/m ³ 19	TOTAL 64,50
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA			VCTO: 01/07/2011

Quantidade de Água Distribuída	Turbidez	Cor	Cloro	Fósfor	Coll. Totais	Coll. Term
21	21	83	18	83	83	
23	23	83	23	83	83	
23	23	83	23	83	83	

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO.**



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 000660/2011	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 00022
 Desdobramento 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00039
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

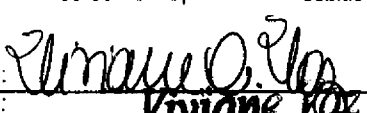
Credor 00401 C.M.F. PAINEIS LTDA.
 Endereço AVENIDA CURITIBA 306 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.407.734/0001-39 Fone 43-3202-6626 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/06/11	Vencimento 10/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 191.404,33	Valor do Empenho 60,03	Saldo Atual 191.344,30
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

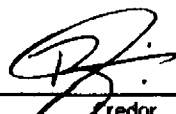
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE ADESIVO PLOTER E ADESIVO IMPRESSO PARA ADESIVAMENTO DE 03 CARROS OFICIAIS COM LOGO DA CAMARA MUNICIPAL CONF COMPROVANTE.	60,03	60,03

Local da Entrega	Valor Líquido	60,03
------------------	---------------	-------

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: VIVIANE ROX Data ___/___/___	Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Contador

RECIBO

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

Data ___/___/___  Credor

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

RECEBEMOS DE CMF IMPRESSOES PUBLICITARIAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.160
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CMF IMPRESSOES PUBLICITARIAS LTDA - ME

AV. CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 264



PUBLICIDADE E PROPAGANDA

CENTRO
APUCARANA PR
TEL/FAX: 4332026626
CEP: 86800230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.001.160

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4111 0607 4077 3400 0139 5500 1000 0011 6010 0005 3086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141112038535594 - 2011-06-28T10:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9041066234

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

07.407.734/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/06/2011

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROC.

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.800-236

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/06/2011

MUNICÍPIO

UCARANA

FONE/FAX

4334207007

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
1	28/06/2011	60,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	60,03	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000003	ADESIVO PLOTTER	39199099	0 00	5101	M2	6,0000	3,3330	20,00	20,00	0,00		0,00	
02	ADESIVO IMPRESSO	39199099	0 00	5101	M2	5,0000	2,0000	10,00	10,00	0,00		0,00	
02	ADESIVO IMPRESSO	39199099	0 00	5101	M2	14,0000	2,1450	30,03	30,03	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309768 4 =60,03=

Pague por este cheque a quantia de **SESENTA REAIS E TRÊS CENTAVOS**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XX centavos acima

C. M. F. PAINEIS LTDA.

ou à sua ordem

apucarana 24 de junho de 20 11,

CAIXA

Okéulamey & Amine Quintana Rez

APUCARANA - PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309768 4

00003797 00930976854 800600000103



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
000552/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00482 C.M.O SILVA INFORMATICA
 Endereço RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS 376 JD CRIST
 CNPJ/CPF 09.006.904/0001-07 Fone 44-3233-0784 Cidade MANDAGUARI

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/05/11	10/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	201.481,02	250,00	201.231,02

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CARTUCHOS E TONNERS CONF COMPROVANTE.	250,00	250,00

Local de Entrega	Valor Líquido
	250,00

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

RECIBO

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

Data 07.06.11  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 000553/2011	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 00022
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

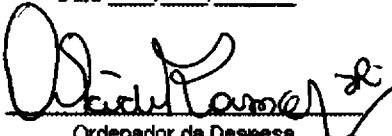
Credor 00482 C.M.O SILVA INFORMATICA
 Endereço RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS 376 JD CRIST
 CNPJ/CPF 09.006.904/0001-07 Fone 44-3233-0784 Cidade MANDAGUARI

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/05/11	Vencimento 10/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 201.231,02	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 200.671,02
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

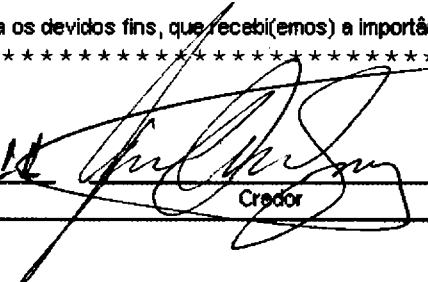
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CARTUCHOS E TONNERS CONF COMPROVANTE.	560,00	560,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	560,00
------------------	-----------------	--------

<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 assinatura: <u>Manoel Alves</u> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: ____/____/____ _____ Contador
---	--	---


RECIBO

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

Data 07.06.11 
 Credor

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

RECEBEMOS DE C M O SILVA INFORMATICA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.018
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

C M O SILVA INFORMATICA RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS, 376 - - JD CRISTINA II, Mandaguari, PR - CEP: 86975000 - Fone/Fax: 32330784	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.018 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4111 0609 0069 0400 0107 5500 1000 0000 1610 0302 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141112028284758 - 01/06/2011 09:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9041422120	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 09.006.904/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	01/06/2011
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA,	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/06/2011
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:50:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CHOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	CARTUCHO 60 COLOR C/T	84439933	0103	5102	UN	3,000	25,000	75,00					
001	CARTUCHO 60 BK C/T	84439933	0103	5102	UN	4,000	20,000	80,00					
001	CASCO 60 BK	84439933	0103	5102	UN	1,000	20,000	20,00					
001	CARTUCHO 97 RECARGA	84439933	0103	5102	UN	2,000	25,000	50,00					
001	CARTUCHO 96 RECARGA	84439933	0103	5102	UN	1,000	20,000	20,00					
X01	CARTUCHO 122 BK RECARGA	84439933	0103	5102	UN	1,000	20,000	20,00					
001	CARTUCHO 22 RECARGA	84439933	0103	5102	UN	1,000	25,000	25,00					
001	TONER 6001 C/T	84439933	0103	5102	UN	2,000	90,000	180,00					
001	TONER 6002 C/T	84439933	0103	5102	UN	1,000	90,000	90,00					
001	TONER 6000 C/T	84439933	0103	5102	UN	1,000	90,000	90,00					
001	TONER 35A C/T	84439933	0103	5102	UN	1,000	60,000	60,00					
001	TONER 85A COMPLETO	84439933	0103	5102	UN	1,000	100,000	100,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309547 C3 9 R\$ 810,00

Pague por este cheque a quantia de (OITOCENTOS E DEZ REAIS) e centavos acima

C M O SILVA INFORMATICA ou à sua ordem

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

APUCARANA 01 de junho de 20 11: *Orlando Campos*

CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000003795 0093095475 800600000103



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 000624/2011	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 00022
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

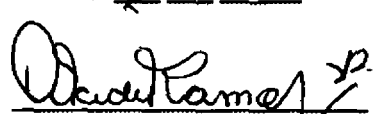
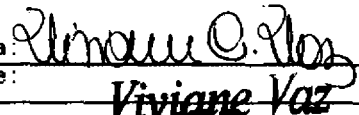
Credor 00482 C.M.O SILVA INFORMATICA
 Endereço RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS 376 JD CRIST
 CNPJ/CPF 09.006.904/0001-07 Fone 44-3233-0784 Cidade MANDAGUARI

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/11	Vencimento 10/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 193.174,28	Valor do Empenho 430,00	Saldo Atual 192.744,28
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

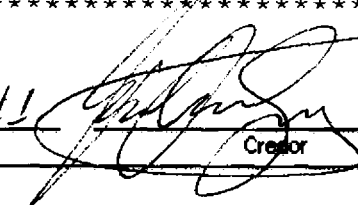
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CARTUCHOS E TONNERS CONF COMPROVANTE.	430,00	430,00

Local da Entrega	Valor Líquido	430,00
------------------	---------------	--------

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 ALCIDIS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 01/07/11  Credor

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

CMO SILVA INFORMATICA

RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS, 376 - - JARDIM CRISTINA 2, Mandaguari, PR - CEP: 86975000 - Fone/Fax: 4432330784

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**
 Nº 000.000.022
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4111 0609 0069 0400 0107 5500 1000 0000 2213 3998 9006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141112038924655 - 28/06/2011 21:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9041422120

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 09.006.904/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/06/2011
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO Apucarana		FONE/FAX 34207000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 430,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00001	CARTUCHO 60BK C/T	84439933	0103	5102	UN	7,0000	20,0000	140,00					
00002	CARTUCHO 60 COLOR C/T	84439933	0103	5102	UN	6,0000	25,0000	150,00					
00003	CARTUCHO 96C/T	84439933	0103	5102	UN	4,0000	20,0000	80,00					
00004	TONER 85A C/T	84439933	0103	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00					

Comp. 009 Bango 104 Agência 0379 CI 1 Conta 06000001-0 CZ 9 Série AAA Cheque nº 309773 C3 0 R\$ 430,00=

Pague por este cheque a quantia **QUATROCENTOS E TRINTA REAIS***XX

XX e centavos acima

C.M.O SILVA INFORMATICA

ou à sua ordem

CÁLU
INSCR.

DADI
INFOR



APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 29 de junho de 20 11.
 (Handwritten signature)
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309773 0

10403790 00930977351 800600000103



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
000587/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00482 C.M.O SILVA INFORMATICA
 Endereço RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS 376 JD CRIST
 CNPJ/CPF 09.006.904/0001-07 Fone 44-3233-0784 Cidade MANDAGUARI

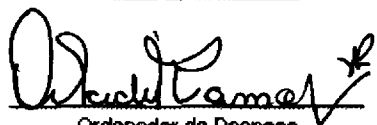
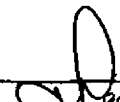

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/06/11	10/07/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	197.197,65	385,00	196.812,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CARTUCHOS PRETO E COLORIDOS CONF COMPROVANTE.	385,00	385,00

P A C O
 DATA 20 / 06 / 11

Local da Entrega	Valor Líquido	385,00
------------------	---------------	--------

<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 ALCIDIS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Contador Luciane Bossa CRC 030602/O PR
assinatura:  nome: Viviane Koz TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data 20/06/11 
 Credor

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

CMO SILVA INFORMATICA

RUA MANOEL ZACARIAS MARTINS, 376 - - JARDIM CRISTINA 2, Mandaguari, PR - CEP: 86975000 - Fone/Fax: 4432330784

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.021

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4111 0609 0069 0400 0107 5500 1000 0000 2114 5080 7010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141112035297695 - 17/06/2011 21:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9041422120	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 09.006.904/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/06/2011
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA,	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/06/2011
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 20:00:00

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	385,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 385,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00001	CARTUCHO 60 BK C/T	84439933	0103	5102	UN	4,0000	20,0000	80,00					
00002	CARTUCHO 60 BK COMPLETO	84439933	0103	5102	UN	2,0000	40,0000	80,00					
00003	CARTUCHO 60 COLOR C/T	84439933	0103	5102	UN	5,0000	25,0000	125,00					
00004	CARTUCHO 96 C/T	84439933	0103	5102	UN	2,0000	20,0000	40,00					
00005	CARTUCHO 122 BK ORIGINAL	84439933	0103	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00					
00006	CARTUCHO 27 C/T	84439933	0103	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00					

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Agência Lote n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309608 4 385,00

Pague por este cheque a quantia de **TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS** e centavos acima

C.M.O SILVA INF. ou à sua ordem

CÁLCULO DI INSCRIÇÃO MUNI
DADOS ADIC INFORMAÇÕES CC

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

APUCARANA, 20 de junho de 20 11.
Osvaldo Lameira
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004





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 000560/2011	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 00022
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00331 COMERCIAL DE TINTAS M.N.BONFIM LTDA.
 Endereço AV CURITIBA 1637 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.057.965/0001-34 Fone 3424-2255 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/05/11	Vencimento 10/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 200.589,86	Valor do Empenho 48,00	Saldo Atual 200.541,86
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 GLO DE TINTA ACR FSC DECORA BRANCO 3,6 LTS PARA CONSERVACAO E MANUTENCAO DAS INSTALACOES INTERNAS DA CMA CONF COMPROVANTE.	48,00	48,00

Local da Entrega	Valor Líquido	48,00
------------------	---------------	-------



<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Viviane Vaz</u> nome: <u>Viviane Vaz</u> Data: <u>11/06/11</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>11/06/11</u> <u>Alcides Ramos</u> ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: <u>11/06/11</u> Contador
--	--	-----------------------------------

RECIBO

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

Data: 11/06/11 Murillo Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 11/06/11

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL DE TINTAS M.N. BONFIM LT AV CURITIBA, 1637 - CENTRO 86800-005 APUCARANA - PR Fone (043) 3424-2255		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.297 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4111 0605 0579 6500 0134 5500 1000 0002 9710 0000 2977 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405-VENDA PROD.SUBST.TRIB NO ESTAD		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141112028285220 01/06/2011 09:02:28			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.258.207-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.057.965/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 01/06/2011	
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86800-235	
MUNICÍPIO APUCARANA				UF PR		FONE / FAX (043) 3420-7000	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA
 0000297-01 25/06/2011 48,00

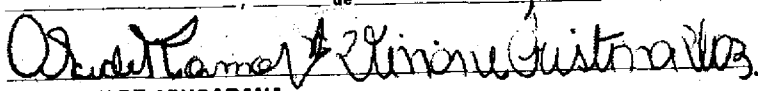
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 48,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC AAA-0000		UF PR		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0989242	ACR FSC DECORA BRANCO 3,6 LTS	32091010	060	5405	GA	1	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Comp.	009	Barco	104	Agência	0379	C1	1	Conta	06000001-0	C2	9	Série	AAA	Cheque nº	309556	C3	8	Valor	48,00
Pague por este cheque a quantia de QUARENTA E OITO REAIS																			

COMERCIAL DE TINTAS M.N. BONFIM LTDA. ou à sua ordem
CAIXA
 APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 01 de junho de 11.

 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

009 104 0379 06000001-0 9 AAA 309556 8

10403793 00930955654 800600000103



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 000571/2011	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 3390394701 SERVICOS POSTAIS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

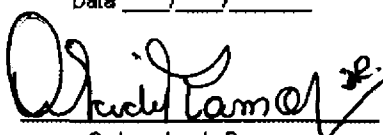
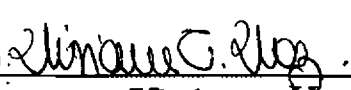
Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/11	Vencimento 08/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 126.695,21	Valor do Empenho 1.334,20	Saldo Atual 125.361,01
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICOS POSTAIS RELATIVOS AO MES DE MAIO/2011 CONF DEMONSTRATIVO NR 69.861.	1334,20	1.334,20

Valor da Entrega **Valor Líquido** 1.334,20

<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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data 03/06/2011 Wesley Santos Credor

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

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309561 C3 4 R\$ 1.334,00

Pague por este cheque a quantia de **UM MIL TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS** e centavos acima

a **COMERCIAL VELOZ LTDA.**

APUCARANA, 01 de **junho** de 20 **11.**

CAIXA

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

Orlando Pimenta *Linone Custinatos*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403796⑆ 0093095615⑆ 80060000103⑆



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 do Empenho
000616/2011	01001	Ordinario	Comum
Orgão	Unidade		Conta
01 PODER LEGISLATIVO	01 Camara Municipal		00052
Dotação	Desdobramento		Conta
01.031.0001.2.001.3390.39.00.00	3390394320 SERV.ENERGIA ELETRICA N DEST.ILU.PUBLI		00062
Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe			

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A. Cidade APUCARANA Pr

Endereço CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06 Fone Solicitação Contrato Emissão 14/06/11 Vencimento 28/06/11

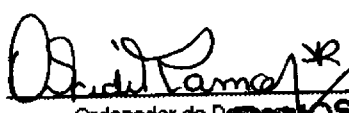
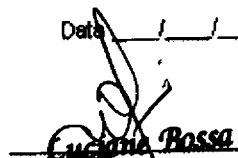
Licitação Não se Aplica Número Saldo Anterior 116.680,31 Valor do Empenho 2.270,01 Saldo Atual 114.410,30

Valor Orçado 700.000,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO PERIODO DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	2270,01	2.270,01

PAGO
DATA 14 / 06 / 11

Local da Entrega _____ Valor Líquido 2.270,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Achar-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data _____  Ordenador de Despesa ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data _____  Luciana Bossa CRC 030692/PR
assinatura _____ nome: Viviane Vid Data _____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data _____ Credor _____

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

MUNICIPIO DE APUCARANA
 PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA, CAMARA MUN-PM APA CAM
 CENTRO - APUCARANA - PR - 86800000
 - 80492 01 002 268200
 CNPJ: 75.771.253/0001-68

Junho/2011
 MUNICIPAL

11807032

28/06/2011

R\$ 2.270,01

Responsabilidade da Manutencao de Iluminacao Publica: COPEL
 08005100116

Informações Técnicas

Nº Medidor: 0951945109

Atividade: PODER PUBLICO-TRIFASICO-CONVENCIONAL

Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo Médio Diário	Próxima Leitura Prevista
06/06/2011 94712	1	164,84 kWh	06/07/2011

Histórico de Consumo e Pagamento

Valores Faturados

Mes	kWh	Dt. Pgto.	Valor
05/2011	6118	19/05/2011	2.632,78
04/2011	6407	27/04/2011	2.752,21
03/2011	6507	29/03/2011	2.788,23
02/2011	5980	28/02/2011	2.562,41
01/2011	5951	31/01/2011	2.549,98

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELETRICA No. 000.726.694 SERIE - B
 Emitida em: 08/06/2011

Produto Descrição	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc.	Aliq. ICMS
Energia Eletrica Consumo	kWh	5275	0,430333	2.270,01	2.270,01	29,00%
Total - Preço (1)				2.270,01		

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS

Caro Consumidor,

Em atendimento à Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S.A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta Identificação, vencidas em 2010, encontram-se devidamente quitadas.

Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2010, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.

Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA		Ref.: 04/2011		
	DIC	FIC	DMIC	EUSD R\$
Realizado:	0,00	0,00	0,00	1.132,35
Limite Mensal:	4,95	3,30	2,77	
Limite Trimestral:	9,91	6,60		
Limite Anual:	19,82	13,20		

Tensão Nominal: 127/220 Volts
 Limite de Tensão: 116 a 133/201 a 231 Volts

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC e DMIC definidos pela ANEEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

Aviso de Vencimento

Copel	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA

Cheque nº 309595
 Valor: R\$ 2.270,01

Pague por este cheque a quantia de **DOIS MIL DUZENTOS E SETENTA REAIS E UM CENTAVO*******

INCLUSO NA FATURA PIS: R\$ 23,61 E COFINS: R\$ 108,05 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

COPEL DISTRIBUIÇÃO S.A.

APUCARANA, 14 de junho de 2011.

CAIXA

Antonio Carlos de Oliveira
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ: 78.299.815/0001-00

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403796 0093095955 800600000303



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 89

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2011	000252	0	Ordinario	52 33903	2.749,85	24.185,60

Total a Pagar: 2.749,85

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 2.749,85
dois mil setecentos e quarenta e nove reais e oitenta e cinco centavos*****

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

Codigo Banco : 104 Nro Banco:
Nro do Cheque: 309552 Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...:

CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010

Data / /

Credor

Banco: 104 Agência: 0379 Conta: 06000001-0 Série: AAA Cheque nº: 309552 Valor: R\$ 2.749,85
 Pague por este cheque a quantia de **DOIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS** e centavos acima

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

APUCARANA 01 de junho de 2011.
 Assinado por: *[Assinatura]*
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

00930955254 800600000103

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 20/04/2011 a 19/05/2011	05/06/2011	R\$ 2.749,85

Por pago na última conta: R\$ 1.296,64

Veja aqui o que está sendo cobrado

Assinatura	R\$	0,00
Gestor Online - Controle Completo	R\$	78,40
Gestor Online - Controle Completo - de 04/05/2011 a 19/05/2011	R\$	88,74
Pacote Internet 1000	R\$	95,88
Serviço Tarifa Zero	R\$	160,00
Liquações Interurbanas	R\$	1.068,82
Liquações e serviços adicionais	R\$	1.230,38
Juros e Multa	R\$	27,63
Total do Mês	R\$	2.749,85
Total a Pagar	R\$	2.749,85

SAU DE
 Soufcar @
[Assinatura]

Atendimento Claro - Ligue 1052. Central de Atendimento da Anatel: 133 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora. Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços.

0161 - 005483

2.749,85R\$1032

00930955254



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 0

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2011	000252	0 Ordinario	52 33903	2.324,74	21.435,74

Total a Pagar: 2.324,74

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 2.324,74
dois mil trezentos e vinte e quatro reais e setenta e quatro centavos*****

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

Codigo Banco : 104 Nro Banco:
Nro do Cheque: 309777 Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...

CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010

Data ___/___/___

Credor

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309777 3 2.324,74

Pague por este

cheque a quantia de **DOIS MIL TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS** e centavos acrílico

CONSORCIO CLARO AMERICEL

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA, 30 de junho de 2011.

Ardu Ramo / Zimone Cristina Rez
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309777 3

10403796 0093097775 800600000103



720106487888166000002409730270811

CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
 Código para Débito Automático: 857545785 Claro PR / SC
 Razão Social: Claro S/A
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
 CNPJ Filial: 40.432.544/0224-69

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 20/05/2011 a 19/06/2011	05/07/2011	R\$ 2.324,74

Valor pago na última conta: R\$ 2.749,85

Aqui o que está sendo cobrado

Assinatura	R\$	0,00
Gestor Online - Controle Completo	R\$	245,00
Pacote Internet 1000	R\$	95,88
Serviço Tarifa Zero	R\$	160,00
Liquações Interurbanas	R\$	653,54
Liquações e serviços adicionais	R\$	1.111,69
Juros e Multa	R\$	58,63
Total do Mês	R\$	2.324,74

Total a Pagar R\$ 2.324,74

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Total para cada celular	R\$	8,10	R\$	8,10	R\$	8,10	R\$	8,10	R\$	221,63	R\$	8,10
-------------------------	-----	------	-----	------	-----	------	-----	------	-----	--------	-----	------



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
000661/2011	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. JURIDIC
 Desdobramento 3390397700 VIGILANCIA OSTENSIVA/MONITORADA
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00416 DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA
 Endereço AVENIDA CURITIBA 1515 SALA 02 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.912.731/0001-76 Fone 3422-8411 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/06/11	05/07/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	104.478,46	125,00	104.353,46

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA PELOS SERVICOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO RELATIVO AO PERIODO DE 23/05/2011 A 21/06/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	125,00	125,00

Local da Entrega	Valor Líquido	125,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <i>Viviane Vaz</i> nome: VIVIANE VAZ Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador da Despesa: RECIDES RAMOS PRESIDENTE	Contador

RECIBO

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

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

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	CI 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 309769	C3 2	RS 125,00
Pague por este cheque a quantia de CENTO E VINTE E CINCO REAIS									
e centavos acima ou à sua ordem									
CAIXA APUCARANA, PR PCA. RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR					APUCARANA 24 de junho de 20 11. <i>Ariclei Romar Zimone Cristiano dos</i> CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00 <small>009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309769 2</small>				
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004									
@10403796@ 0093097695@ 800600000303@									

Recibo do Sacado

Nº Documento	1935-1/1
Vencimento	05/07/2011
Ag./Cód. Cedente	1569/7004986/1
Nosso Número	000000011511
VL. Documento	125,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Sacado	1935-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA



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

**Documento
Extra**

Número do Documento
000103/2011

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00115 DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES



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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/06/11 Vencimento 30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 918,83	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	918,83	918,83
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	918,83
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

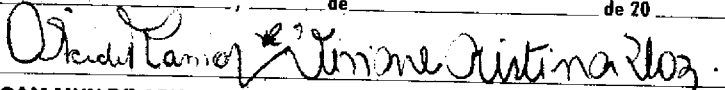

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



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

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Endereço: C. CIVICO JOSE DE O. ROCHA S/N - CENTRO
 Cidade/UF APUCARANA - PR
 CEP: 86800970
 Código do Convenio: 6029

Fatura para pagamento mensal

Total de usúrios no período										3	918,83
Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS		
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309754	4	=918,83=		
Pague por este cheque a quantia de										NOVECENOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS****	
*****										e centavos acima	
DIAMANTE S/A-ADM. CARTÕES										ou à sua ordem	
CAIXA										APUCARANA	
APUCARANA, PR PCA. RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR										24 de junho	
										de 20	
										11.	
										 CAM MUN DE APUCARANA CMPV 78.299.815/0001-00 <small>007 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309754 4</small>	
										CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004	
											
PRESERVE O MEIO AMBIENTE, USE SACOLAS ECOLOGICAMENTE CORRETAS.											
VALOR PARA PAGAMENTO >>>>>										918,83	
Autenticação Mecânica											



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 76

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2011	000068	0 Ordinario	52 33903	19.000,00	19.000,00

Total a Pagar: 19.000,00


Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 19.000,00
dezenove mil 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 ...:

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Data / /


Credor

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL, 4.270 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE
 FONES: (43) 3420-1377 / 3420-1110 - FAX: (43) 3420-1155 - www.tribunadonorte.com
 CAIXA POSTAL 304 - CEP 86800-970 - APUCARANA - PARANÁ
 C.N.P.J.: 82.423.096/0001-85 - ALVARÁ Nº 082/91 D.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE PREST. DE SERV. SÉRIE A

Nº 045715

1ª VIA
CLIENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA
 ENDEREÇO: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA nº S/N 86800-235
 MUNICÍPIO: APUCARANA Cobrança direta UF: PR
 PÇA. PAGTO: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA nº S/N 86800-235
 C.N.P.J.(M.F.): 78.299.815/0001-00 INSCR. EST.: ISENT0

PEDIDO Nº: 49318
 VENDEDOR: DIRETO
 REGIÃO:
 DATA EMISSÃO: 28/06/2011

CONTRATOS	QUANT.	DESCRICAÇÃO DAS PUBLICAÇÕES EFETUADAS E OU SERVIÇOS	TOTAL R\$
		Referente divulgação de Atos Leis e Decretos no mês de Junho de 2011	19.000,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	BASE DE CALCULO	ISS	VALOR	VALOR TOTAL DA NOTA
				19.000,00

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS			OBSERVAÇÕES:
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$	
45715	28/06/2011	19.000,00	

NOTA FISCAL - FATURA DE PREST. DE SERV. SÉRIE A Nº 045715 RECEBI(EMOS) DE EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A., OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA.

ASSINATURA _____ DATA _____

Comp: 009 Banco: 104 Agência: 0379 C1: 1 Conta: 06000001-0 C2: 9 Série: AAA Cheque nº: 309660 C3: 2 R\$: 19.000,00

DEZENOVE MIL REAIS*****

EDITORA TRIBUNA DO NORTE e centavos acima

APUCARANA 27 de junho de 2011

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

Ordelet Camar
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

10403796 0093096605 800600000103



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
000380/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00035
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

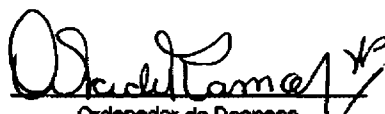

Credor 00309 ELETROFORTE MATERIAIS ELETRICOS LTDA.
 Endereço AV CURITIBA 1334 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.554.595/0001-40 Fone 3422-4343 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/04/11	10/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	216.783,87	66,52	216.717,35

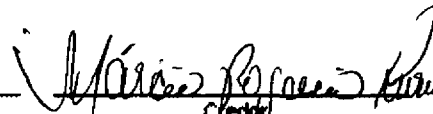
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL ELETRICO ELETRONICO CONF COMPROVANTE.	66,52	66,52

Valor da Entrega	Valor Líquido
	66,52

<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 (sessenta e seis reais e cinquenta e ** dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



Telefax (43)
3422-4343

Av. Curitiba, 1334
CEP 86800-005
Apucarana - Paraná

MATERIAIS ELÉTRICOS
ELETRFORTE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA.

NOTA FISCAL

NÚMERO

SAÍDA
 ENTRADA

006186

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

05.554.595/0001-40

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
16/09/2012

Nota Fiscal de venda mercadorias dentro do est 5102

Inscr. Est. Do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90275820-84

VIA DESTINATÁRIO
REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

(002815)

C.N.P.J./M.F. 78.299.815/0001-00

DATA SAÍDA/ENTRADA 27/06/2011

ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO APUCARANA

UF (0x43) 3420-7000

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
10025	LAMPADA PL 20W 127V BRANCA	000	UN	1,0	52,52	52,52	00
10056	LAMPADA PL 20W 127V BRANCA	000	UN	2,0	7,00	14,00	00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA 66,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA <input type="checkbox"/> 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	VALOR TOTAL
				R\$ 66,52

Doc. emitido p/ e das empresa



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

APUCARANA 10 de junho de 20 11.

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

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

00100037932 0093095325 800600000103



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 000628/2011	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
 Descobramento 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 20/06/11	Vencimento 24/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 111.311,24	Valor do Empenho 75,30	Saldo Atual 111.235,94
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MAIO/2011 CONF COMPROVANTE.	75,30	75,30

PAGO
 DATA 20 / 06 / 11

Local da Entrega	Valor Líquido	75,30
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Viviane Vaz</u> nome: VIVIANE VAZ Data: <u> </u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> <u>Alcides Ramos</u> Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: <u> </u> <u>Luciane Bossa</u> Contador CRC 039902/O PR
--	--	---

RECIBO

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

Data: Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco
 Data:

21

DDD ILIMITADO **Embratel**

Av Manoel Ribes, 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

Para esclarecimentos sobre esta fatura de
telefonia, ligações efetuadas e tarifas, ligue
0800 721 5421, opção 3.

Se preferir, acesse
www.embratel.com.br/fateconosca

00042006



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



7287007045001370000011423830140611
POSTAGEM: 14/06/2011 VENCIMENTO: 24/06/2011

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.

De acordo com a legislação federal, informamos não haver débitos pendentes de
pagamento para o Código Conta desta fatura, referentes a faturas vencidas no ano de
2010

SUA CONTA VENCE EM

24/06/2011

VALOR DA SUA CONTA

R\$ 75,30

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

CONSOLIDADO (CLASSE: E)
mês de referência: Junho/2011
data de emissão: 12/06/2011
nº da fatura: 0190079837771
nº da nota fiscal: 000011794
cód. para débito automático: 94499153-8

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R\$	75,30
Total da Conta:	R\$	75,30
ICMS:	R\$	21,83

Descontos

Informações
Aproveite DDD ILIMITADO 21: todos os dias em qualquer horário!

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4334207000	DDD	36	2:09:48	75,30
4334207000	Total	36	2:09:48	75,30
	Total do Resumo	36	2:09:48	75,30

DDD - Plano Básico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
4334207000	Fixo / Fixo	41 33502400	13/04/2011	16:10:45	00:01:11	D4 Diferenciada	0,85
4334207000	PR - CURITIBA	41 33502548	13/04/2011	18:12:24	00:01:20	D4 Diferenciada	0,88
4334207000	PR - CURITIBA	41 33502548	13/04/2011	16:14:05	00:01:55	D4 Diferenciada	1,43
4334207000	PR - MATINHOS	41 34421323	19/04/2011	14:25:40	00:03:33	D4 Diferenciada	2,57
4334207000	DF - BRASILIA	61 34250009	09/05/2011	10:47:57	00:00:04	D4 Diferenciada	0,35
4334207000	DF - BRASILIA	61 34250000	09/05/2011	10:52:50	00:00:43	D4 Diferenciada	0,58
4334207000	DF - BRASILIA	61 21028400	09/05/2011	11:00:23	00:02:13	D4 Diferenciada	1,84
4334207000	DF - BRASILIA	61 21028400	09/05/2011	11:02:54	00:02:09	D4 Diferenciada	1,58
4334207000	DF - BRASILIA						0,48

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309613	0	75,30

Pague por este cheque a quantia de **SETENTA E CINCO REAIS E TRINHA CENTAVOS*******

***** e centavos acima

EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES

ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 20 de junho de 20 11.

Apucarana
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309613 0

110403794 00930961354 800600000103

75 30961032
00930961354 800600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000107/2011

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04299

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACIA SAUDE

Credor 00399 FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINEFARMA LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 02.045.563/0001-21

Fone 43-3420.3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

835,53

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	835,53	835,53
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

835,53

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:

Viviane Vaz

TESOUREIRA

Alcides Ramos

Ordenador da Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

Data ____/____/____

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

Camp. Banco Agência C1 Conta C2 Sorte Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309757 9 835,53

Pague por este cheque a quantia de **OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS** e centavos acima

FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA. ou à sua ordem

APUCARANA 24 de junho de 20 11.

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Ordeirana *Linine Cristina dos*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309757 9

104032900 00930975751 800600000303



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000097/2011

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

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

451,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF RELATORIO EM ANEXO.	451,50	451,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquido

451,50

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura: *Viviane Róz*

nome: **VIVIANE RÓZ**

Data ____/____/____

TESOUREIRA

Viviane Róz

Ordenador de Despesa

VIVIANE RÓZ

TESOUREIRA

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Quirino
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ **451,50=**
009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309755 2

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS***

e centavos acima

PHARMACIA SANTA MARIA LTDA. ou à sua ordem

CAIXA
APUCARANA, PR
RUA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA, PR

APUCARANA 24 de junho de 20 11.
Osvaldo Lamas *Uenone Guistinazzi*
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309755 2
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403792⑆ 0093097555⑆ 800600000103⑆



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 000666/2011	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 00012
 Desdobramento 3190130100 FGTS | Conta 00013
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO

Endereço

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone


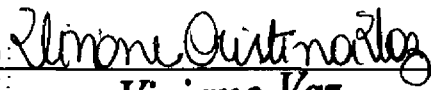
Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/11	Vencimento 07/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 595.568,46	Valor do Empenho 5.382,15	Saldo Atual 590.186,31
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE FGTS DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	5382,15	5.382,15

Local da Entrega	Valor Líquido	5.382,15
------------------	----------------------	----------

<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(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDIS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/06/2011 - 16:50:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043) 34207000
03-PPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 67.276,95	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 06/2011	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2011

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.382,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.382,15
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2011

858200000538 821501791101 707534050877 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
07/07/2011

Emp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309774 9 =5.382,15=

Pague por este cheque a quantia de **CINCO MIL TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS**

TAPOSXX

P.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO e centavos acima

ou à sua ordem



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

APUCARANA 29 de junho de 20 11.

Okélu Tama *Linone Cristina dos*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑈10403799⑈ 0093097745⑈ 800600000103⑈



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 000637/2011	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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS
 Forte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00066 FLORICULTURA FLOR E ARTE LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 135 135
 CNPJ/CPF 01.332.367/0002-56 Fone 3033-3131 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 109.307,38	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 109.257,38
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 BUQUET DE FLORES PARA HOMENAGEAR AS PROFESSORA MARIUZA SANTOS E CLAUDIA REF A 1a SESSAO ESTUDANTIL REALIZADA NA CAMARA MUNICIPAL NO DIA 09/06/2011 CONF RELATORIO EM AMEXO.	50,00	50,00

PAGO
 DATA 22, 06, 11

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>Viviane Vaz</i></u> nome: Viviane Vaz Data: <u> </u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> <u><i>Alcides Ramos</i></u> Ordenador de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: <u> </u> <u><i>Luciano Basso</i></u> CRC 030802/0 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data *Alexsandro R.F.*
 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
000642/2011	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 00005
 Desdobramento 3190110101 VENCIM.E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETI - Conta 00006
 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				24/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.648.625,00	1.350.343,86	53.435,74	1.296.908,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES EFETIVOS REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE JUNHO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	53435,74	53.435,74
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		7.178,24
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.246,88
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		48,23
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		139,50

Local da Entrega	Valor Liquido	34.475,79
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e tres mil quatrocentos e ** trinta e cinco reais e setenta e quatro c) 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
000643/2011	01001	Ordinario	Comum

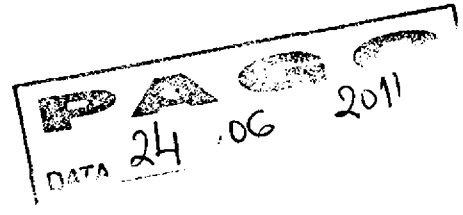
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA Conta 00007
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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				24/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.648.625,00	1.435.427,17	10.077,48	1.425.349,69

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF SUDIDIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	10077,48	10.077,48
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.805,83
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		405,86
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		949,20
		UNIBANCO - CONVENIO		889,76



Local da Entrega	Valor Líquido	6.026,83
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____ Viviane Vaz TESOUREIRA
assinatura: nome: ALCIDÉS RAMOS Data ____/____/____ Presidente	 Luciana Bassa CRC 030602/O PR	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dez mil e setenta e sete reais e **** quarenta e oito 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 000644/2011	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 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA Conta 00007
 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 24/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.648.625,00	Saldo Anterior 1.364.091,32	Valor do Empenho 67.183,20	Saldo Atual 1.296.908,12
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS VEREADORES ACIMA REF SUBSIDIOS RELATIVOS AO MES DE JUNHO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	67183,20	67.183,20
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		2.697,14 8.993,79 4.058,60 691,49

Local da Entrega	Valor Líquido	41.725,50
------------------	----------------------	-----------

<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 (sessenta e sete mil cento e oitenta 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

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000645/2011	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 00005
 Desdobramento 3190113101 GRAT.EXERC.CARGOS NAO OCUP.CARGO 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 24/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.648.625,00	Saldo Anterior 1.379.131,74	Valor do Empenho 82.223,62	Saldo Atual 1.296.908,12
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE JUNHO/2011 E EXONERACAO DA SERVIDORA FERNANDA C.PAULA HILARIO DA SILVA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	82223,62	82.223,62
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		8,05
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		73,00
		FARMACIA DE MANIPULACAO - FORM		44,60
		PENSAO ALIMENTICIA		2.180,00

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 63.684,91

<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 dois mil duzentos e vinte e tres reais e sessenta e dois 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
000622/2011	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00497 GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA
 Endereço AVENIDA JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 752 2
 CNPJ/CPF 03.420.926/0001-24 | Fone 103.25 | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/06/11	28/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	111.682,86	371,62	111.311,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MAIO/2011 CONF COMPROVANTE.	371,62	371,62

PAGO
 DATA 16/06/11

Local da Entrega	Valor Líquido	371,62
------------------	---------------	--------

<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 ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ TESOUREIRA
---	---	---------------------------------------

RECIBO

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

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



FATURA TELEFÔNICA

GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA.
Avenida João Paulino Vieira Filho, 752, 2º Andar - Zona 07
CEP: 87020-015 - Maringá - PR
CNPJ: 03.420.926/0001-24 Insc Est: 90211170-02

Central de Relacionamento com o Cliente

103 25
www.gvt.com.br

página: 1/2

349920115804

70840770



CTC CURITIBA/PR-PL6
APUCARANA CAMARA MUNICIPAL
RUA CENARIO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25
CENTRO
86800-235 APUCARANA PR



Vencimento
28/06/2011

3608023298018300000011579320150611



Table with 2 columns: Data de Vencimento, Valor a Pagar (R\$). Includes fields for Código do cliente, N° do Telefone, Período de apuração, Data de emissão, Tipo de cliente, Estado de instalação, Número da fatura.

Table with 2 columns: RESUMO, VALOR (R\$). Includes rows for Prestadora GVT, Plano Contratado, Internet, Turbonet Power 50 Mega, Telefone, Plano Economix Flex 800, Total, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

Table for consumption history showing total used in min:seg and type of connection (Abril, Maio, Junho).

0000002971

371,62

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309607 6 =371,62=

Pague por este cheque a quantia de TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

***** e centavos acima

GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 15 de junho de 20 11.

Handwritten signature and stamp: CAM MUN DE APUCARANA, CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

*Os c
www
*Valo
*Ouvl
O pac

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309607 6

10403792 0093096075 800680000103



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 000641/2011	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 00022
 Desdobramento 3390303100 SEMENTES, MUDAS DE PLANTAS E INSUMOS Conta 00107
 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 22/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 190.141,17	Valor do Empenho 4.200,00	Saldo Atual 185.941,17
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 150 MTS DE GRAMA ESMERALDA, MUDAS DIVERSAS E PEDRAS PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DO JARDIM DA CAMARA MUNICIPAL CONF NF NR 0232 SERIE "D".	4200,00	4.200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	4.200,00
------------------	----------------------	----------

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

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

FLORA BRASIL
GONÇALVES PLANTAS E JARDINS LTDA.
 PLANTAS FLORES E JARDINAGENS
 Rua Emiliano Pernetta, 997 - Jardim Ponta Grossa - CEP 86805-030
 APUCARANA - PR - Fone (43) 3456-1556 - Cel. 9915-9627

INSCR. EST. 90430974-55
C.N.P.J (M.F.) 09.019.925/0001-59
NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - SÉRIE "D"
Nº 0232

1ª Via: Branca
 2ª Via: Amarelo
 3ª Via: Jornal
 Data: 22 de Junho de 2011
 Ilmo. Sr.: CAMARA Municipal Ap.
 End.: Centro C. José de Oliveira Rosa
 Cidade: Apucarana

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNIT.	TOTAL
150	MTS GRAMA		4.000,00
	ESMERALDA		
	MUDAS DIVERSAS		2.000,00
	DESBAS		1.300,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
 NÃO VALE COMO RECIBO
TOTAL R\$ 4.200,00

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR
 Inscr. 83604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 5 Talões 001 e 250x3 - Aut.15572323-89 - 21/2/2008

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 C2 06000001-0 C3 1 R\$ 4.200,00
 Série AAA Cheque nº 309621

Pague por este cheque a quantia de **QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS** e centavos acima

GONCALVES PLANTAS E JARDINS LTDA.

ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 22 de junho de 20 11.

Antonio Carlos
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309621 1

10403794 0093096215 80060000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000455/2011	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

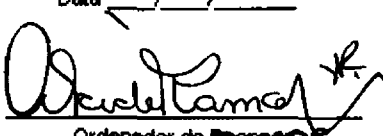
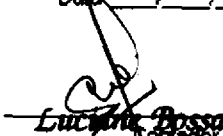
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/04/11	15/05/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	161.168,26	580,00	160.588,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF INSTALACAODA VERSAO 511.03.00-0003, ACERTO E CADASTRO DE LICITACOES PARA ENVIO DO SIM-AM 1o BIMESTRE CONF COMPROVANTE.	580,00	580,00

PAGO
 DATA 15/06/11

Local da Entrega	Valor Liquido
	580,00

<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 de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Basso CRC 030002/O PR
---	---	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Cliente: **CÂM. MUN. DE APUCARANA**
 Técnico: **Evandro Bulia Popeta**
 Função: **Assistente Técnico**

PARA USO DO FINANCEIRO

Número RAC.: _____
 Código do Cliente: _____

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO

Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	Diária
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
28/04/2011	08:00	Veículo da Empresa	27641	28/04/2011	09:20	27702	01:20	122	1,0
	00:00			00:00	0				
	00:00			00:00	0				
	00:00			00:00	0				
	00:00			00:00	0				
TOTAL							01:20	122	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO

Item	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário						Finalizado	Faturado	Descrição do Trabalho
				Início	Saida Almoço	Retorno Almoço	Término	Total de Horas				
1	Agendamento no Cliente	28/04/2011	CPCEITL	09:20	11:30	13:30	16:50	05:30	Sim	Sim	- INSTALAÇÃO DA VERSÃO 511 03 00-003; - LANÇAMENTOS PARA TÉRMINO DO 1º BIM.; - ACERTO DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO CADASTRADA INDEVIDAMENTE; - CADASTRO DE LICITAÇÕES; - ENVIO DO 1º BIMESTRE SIM-AM.	
2								00:00		Sim		
3								00:00		Sim		
4								00:00		Sim		
5								00:00		Sim		

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovado por: **LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA**

OBSERVAÇÃO

Resumo das Despesas para Faturamento

Despesas com Deslocamento	R\$	100,80	Diárias	R\$	28,00	Atendimento Técnico	R\$	440,00
Pedágio	R\$	11,20	Hospedagem	R\$	-	Atendimento Consultoria	R\$	-
Implantação	R\$	-	Análise	R\$	-	Treinamento	R\$	-

DESCONTOS

VALOR TOTAL A SER FATURADO: R\$ 580,00

Descrição do Desconto

Local: **APUCARANA**, quinta-feira, 28 de abril de 2011


 Evandro Bulia Popeta
 Assistente Técnico

LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA

As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.maringa@ceitl.com.br para agendar novo atendimento.

Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7		Espécie RS	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000091524
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01		Data de Emissão 08/06/2011	Data de Vencimento 23/06/2011	Nr. Documento 083675	(-) Valor do Documento 580,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CEF037920062011163241010735	580,00R01032	

Autenticação Mecânica

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	Cl. 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 309597	C3 5	RS =580,00
Pague por este cheque a quantia de QUINHENTOS E OITENTA REAIS									
GOVERNANÇA BRASIL TECN. E GESTÃO EM SERVIÇOS									
APUCARANA, 15 de Junho de 20 11									
CAIXA									
APUCARANA, PR PCA RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR									
CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00									
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004									
00000001-0 9 AAA 309597									

0000037900 0093095975 800600000103

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		E	T	CEP	CNPJ	SITE	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
GOVBR		Matriz	55 22 2651-2656	28990-000	00.165.960/0001-01	www.govbr.com.br	1ª VIA Série "A"
		Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14			I. Munic.: 75069		Nº 083675
		Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro					Data da Emissão: 08/06/2011
		Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 20/01/2013					150223
CLIENTE	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			ESTADO	PR		Fl. 0512
ENDERECO	RUA LAPA, 0 S/N						
CEP	86802-970	MUNICIPIO	APUCARANA				
PRACA DE PGTO.	86802-970	APUCARANA					
INSC. CNPJ/CPF	78.299.815/0001-00	C. ESTADUAL					
CODIGO	DESCRICOES DOS SERVICOS					INSC. MUNICIPAL	VALOR
	Periodo: 06/2011						
	ATENDIMENTO TECNICO RAC						440,00
	CONTABILIDADE PUBLICA						
	RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC						140,00
	CONTABILIDADE PUBLICA						

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **084237** VENCIMENTO 23/06/2011 TOTAL DA NOTA FISCAL 580,00

RAC 7062 EVANDRO Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16. OS 209/99. Circular 01-600.1 nr 46/99. IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000481/2011	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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00087 GOVERNANCABRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone (44) 3302-1500 | Cidade PETROPOLIS

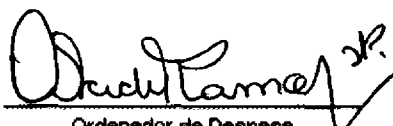

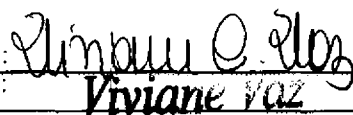
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/05/11	10/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	129.235,21	288,40	128.946,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF REINSTALACAO DO PROGRAMA CONECTIVIDADE SOCIAL E SEFIP PARA IMPRESSAO DA GPS E ARQUIVO SELO DO MES DE ABRIL/2011 PARA SETOR DE RECURSOS HUMANOS CONF COMPROVANTE.	288,40	288,40

PAGO
 DATA 15 / 06 / 11

Local da Entrega	Valor Líquido
	288,40

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 ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Contador Viviane Vaz CRC 030802/O PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Cliente: CÂM. MUN. DE APUCARANA
Técnico: Gustavo Jose Palano
Função: Assistente Técnico

PARA USO DO FINANCEIRO
 Número RAC.: _____
 Código do Cliente: _____
 1 de 1

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO

Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
06/05/2011	08:30	Veículo da Empresa	28610	06/05/2011	09:40	28675	01:10	130	1,0
	09:00				00:00		0		
	09:00				00:00		0		
	09:00				00:00		0		
	09:00				00:00		0		
TOTAL							1:10:00	130	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO

Item	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário					Finalizado	Faturado	Descrição do Trabalho
				Início	Saída Almoço	Retorno Almoço	Saída do Cliente	Total de Horas			
1	Agendamento no Cliente	06/05/2011	GPCETL	09:45			11:30	01:45	Sim	Sim	Reinstalação do programa Conectividade Social e SEFIP, para impressão de GPS e arquivo SELO - mês 04/2011.
2								00:00		Sim	
3								00:00		Sim	
4								00:00		Sim	
5								00:00		Sim	

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovados por: **Selma Eliza Champen**

OBSERVAÇÃO

Aguardando o técnico Rafael Zarin em atendimento a PM Apucarana.

Resumo das Despesas para Faturamento

Despesas com Deslocamento	R\$	186,28	Diárias	R\$	20,00	Atendimento Técnico	R\$	140,00
Pedágio	R\$	11,28	Hospedagem	R\$	-	Atendimento Consultoria	R\$	-
Implantação	R\$	-	Análise	R\$	-	Treinamento	R\$	-

OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (sempre-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)

Relatório Desconto

Local: APUCARANA, sexta-feira, 6 de maio de 2011


 Gustavo Jose Palano
 Assistente Técnico


 Selma Eliza Champen
 DEPTO. PESSOAL
 CÂM. MUNICIPAL DE APUCARANA

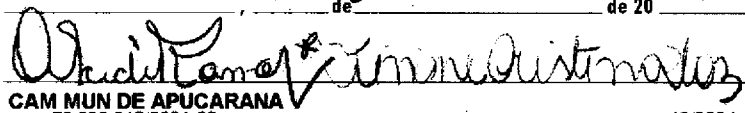
As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.maringa@ccatil.com.br para agendar novo atendimento.

Comp. 009 007 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309600 C3 9 Valor 288,40

Pague por este cheque a quantia de **DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS*******

***** e centavos acima ou à sua ordem

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

APUCARANA 15 de junho de 2011.

 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

0003799 0093096005 800600000103

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS	E	T	CEP	CNPJ	SITE	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
GOVBR	Matriz	55 22 2651-2656	28990-000	00.165.960/0001-01	www.govbr.com.br	1ª VIA Série "A"
	Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14			I. Munic.: 75069		Nº 083678
	Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro					Data de Emissão: 08/06/2011
	Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 20/01/2013					150223

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
 ENDEREÇO **RUA LAPA, 0 S/N**
 CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA** ESTADO **PR** Fil. **0512**
 PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**
 INSC. CNPJ/CPF **78.299.815/0001-00** C. ESTADUAL INSC. MUNICIPAL
 CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS VALOR

Período: 06/2011	
ATENDIMENTO TECNICO RAC	140,00
GESTAO DE PESSOAL	
RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC	148,40
GESTAO DE PESSOAL	

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **084240** VENCIMENTO **23/06/2011** TOTAL DA NOTA FISCAL **288,40**

RAC 7064 GUSTAVO Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03: Nao sujeito ret CSSL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PV 12011018416 - SULFORMS S/A IND. E COM. - R. ANFILOQUIO MUNES PIRES, 3650 - FONE: (47) 3397-3700 - BELA VISTA - GASPAR - SC - CEP 89110-000 - CNPJ 73.321.855/0001-35 - I.E. 282.718.230 - SÉRIE A - 14.000 X 3 - NUM. 080.001 A 090.000 - ADFIPAL SAQUAREMA) 013450 - 012801 - DATA LIMITE PI EMISSÃO 2001/2013.

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9

Recibo do Sacado

Cedente	GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS	Agência / Código do Cedente	3420-7/00000005247-7	Espécie	R\$	Quantidade	0,00	Nosso Número	13592570000091526
CNPJ do Cedente	00.165.960/0001-01	Data de Emissão	08/06/2011	Data de Vencimento	23/06/2011	Nr. Documento	083678	(=) Valor do Documento	288,40
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado					

Sacado
 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica

CEF037920062011168241010792

288,40RD1032



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 000523/2011	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



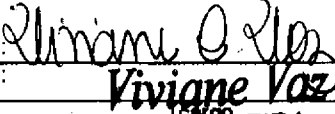
Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/05/11	Vencimento 31/05/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 138.542,74	Valor do Empenho 485,20	Saldo Atual 138.057,54
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF GERACAO, IMPORTACAO E ENVIO DOS ARQUIVOS PARA SIM-AP 1o E 2o BIMESTRES/2011 PARA SETOR RECURSOS HUMANOS CONF COMPROVANTE.	485,20	485,20

PAGO
 DATA 15/06/11

Local da Entrega	Valor Líquido	485,20
------------------	---------------	--------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Contador LUCIANE BOSSA CRC 0308020 PR
assinatura:  nome: VIVIANE VAZ Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Cliente: CÂM. MUN. DE APUCARANA
Técnico: Gustavo Jose Palano
Função: Assistente Técnico

PARA LIBO DO FINANCEIRO

SEQ.

Número RAC: _____

Código do Cliente: _____

1 de 1

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO

Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
19/05/2011	08:30	Veículo Próprio	74380	19/05/2011	08:45	74455	01:15	150	1,0
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
TOTAL							1:15:00	150	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO

Item	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário					Finalizado	Faturado	Descrição de Trabalho
				Início	Saída Atropo	Retorno Atropo	Saída do Cliente	Fim de Hora			
1	Agendamento no Cliente	19/05/2011	GPCETL	12:00			18:00	04:00	Sim	Sim	GERAÇÃO, IMPORTAÇÃO E ENVIO DOS ARQUIVOS PARA O SIM-AP 1º E 2º BIMESTRE 2011.
								00:00		Sim	
3								00:00		Sim	
4								00:00		Sim	
5								00:00		Sim	

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovados por: Selma Eliza Champen

OBSERVAÇÃO

Resumo das Despesas para Faturamento

Despesas com Deslocamento	RS	126,00	Diárias	RS	21,00	Atendimento Técnico	RS	320,00
Passagem	RS	11,20	Hospedagem	RS	-	Atendimento Consultoria	RS	-
Imprimação	RS	-	Análise	RS	-	Treinamento	RS	-

OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (terça-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)

Relatório Desconto

Local: APUCARANA, quinta-feira, 19 de maio de 2011


 Gustavo Jose Palano
 Assistente Técnico


 Selma Eliza Champen



As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: atendimento.marinho@apucarana.pr.gov.br para agendar novo atendimento.

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissao: 20/01/2013



Nº 083692

Data da Emissao: 08/06/2011

150223

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 78.299.815/0001-00 INSC. ESTADUAL

ESTADO PR

Flil. 0512

INSC. MUNICIPAL

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 06/2011	
ATENDIMENTO TECNICO RAC	
GESTAO DE PESSOAL	320,00
RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC	
GESTAO DE PESSOAL	165,20

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 084254 VENCIMENTO 23/06/2011 TOTAL DA NOTA FISCAL 485,20

RAC 7082 GUSTAVO Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16. OS 209/99. Circular 01-600.1 nr 46/99. IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSSL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PV 12011015416 - SULFORMS S/A IND. E COM. - R. ANILÓLIO NUNES PIRES, 3650 - FONE: (47) 3397-3709 - BELA VISTA - GASPAR - SC - CEP 89110-000 - CNPJ 73.321.655/0001-35 - IE: 262.718.330 - SÉRIE A - 16.006 X 3 - NUM. 060.061 A 090.066 - AIDF(P.M. SAQUAREMA) 013458 - 012011 - DATA LIMITE DE EMISSÃO 20/01/2013.

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9

Recibo do Sacado

Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000091539
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	Data de Emissão 08/06/2011	Data de Vencimento 23/06/2011	Nr. Documento 083692	(-) Valor do Documento 485,20	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Autenticação Mecânica		CEFO37920062011166241010773 485,20RD1032	

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309598 3 485,20

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS****

***** e centavos acima

GOVERNANÇA BRASIL TECN. E GESTAO EM SERVICOS ou à sua ordem

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

APUCARANA 15 de junho de 20 11.
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000003793 0093095985 800600000103



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 000584/2011	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

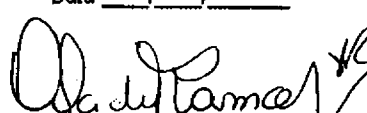
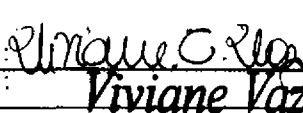
Credor 00087 GOVERNANCABRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone (44) 3302-1500 | Cidade PETROPOLIS

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/06/11	Vencimento 25/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 127.152,51	Valor do Empenho 557,93	Saldo Atual 126.594,58
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF LICENCA DE CONTRATO 2009.12.05.0039 PERIODO 06/2011 REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL E GESTAO PESSOAL EFETIVIDADE CONF NF NR 082677 SERIE 'A'.	557,93	557,93

Local da Entrega	Valor Líquido	557,93
------------------	----------------------	--------

<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(s). Data ____/____/____  ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9

Recibo do Sacado

Cedente GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Especie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000090416
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	Data de Emissão 1/6/2011	Data de Vencimento 25/06/2011	Nr. Documento 082677	(-) Valor do Documento 557,93	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CEP 037910062011066241005577		557,93R\$1032

Autenticação Mecânica

GESTAO DE PESSOAL 390,55
 GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE 167,38

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 309569	C3 0	R\$ 557,93=
-----------	-----------	--------------	------	------------------	------	-----------	------------------	------	-------------

Pague por este cheque a quantia de **QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS** e centavos acima

GOVERNANÇA BRASIL TECN. E GESTAO EM SERVIÇOS. ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA 04 de junho de 20 11.
Ordel Romey
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

O impo
 Nº DE
 Esta Nota Fiscal
 Circular 01-60
 Art 30 ou 33 e
 PV 12011015416 - SULFORMS S/A

10403798 00930956954 800600000103



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
000585/2011	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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00087 GOVERNANCABRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade PETROPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/06/11	25/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	126.594,58	978,54	125.616,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF LICENCA DE CONTRATO 2009.12.05.0013 PERIODO 06/2011 REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS, PLANEJAMNETO E ORCAMENTO LOA, RESPONSABILIDADE FISCAL E TESOURARIA CONF NF NR 082676 SERIE 'A'.	978,54	978,54

Local da Entrega	Valor Líquido	978,54
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e setenta e oito reais e ** cinquenta e quatro 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
000602/2011	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 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO Conta 00071
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	125.554,04	4.500,00	121.054,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 1.000 BLOCOS C/ 50 FOLHAS-OFICIO 210X297 MM 4X0 CORES TINTA PREMIUM EM CHAMBRIL COMERCIAL 75G E 9.500 PASTAS COLORIDAS 475X340MM 1X0 CORES TINTYA PPREMIUM CARTOLINA COMERCIAL ACABA,ENTO DOBRAE E REFILE CONF COMPROVANTE.	4500,00	4.500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	4.500,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

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



Grafnorte S/A

Avenida Zilda Seixas Amaral, 4270 - Parque Industrial Nort - Apucarana - PR - CEP:86806-380 Fone: (43)3420-7777 - grafica@grafnorte.com.br

DANFE Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 3346 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4111 0603 7583 3600 0106 5500 1000 0033 4610 0020 6900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141112031890531 - 09/06/2011
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025860249	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.758.336/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	09/06/2011
ENDEREÇO Centro Cívico José de Oliveira	BAIRRO Centro	CEP 86800000	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/06/2011
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 3033-3333	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA		
NÚMERO 003346/01	VENCIMENTO 09/06/2011	VALOR 4.500,00

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.500,00

TR. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0			
ENDERECO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
	Impressos - BLOCOS OFICIO - 210x297 mm 4x0 cores Tinta Premiun em Chambril Comercial 75g. Saida em CTP. Sendo 1.000 blocos c/ 50 folhas cada Acabamento: cola e refil.	49111090	000	5101	un	1.000	2,50	2.500,00	0,00	0,00		0	
	Impressos - PASTAS COLORIDAS - 475x340 mm 1x0 cores Tinta Premiun em Cartolina Comercial 250g. Saida em CTP. Acabamento: dobra e refil.	49111090	000	5101	un	9.500	0,2105	2.000,00	0,00	0,00		0	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO	
Isento de ICMS conf.											
Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$		
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309577	0	4.500,00		
007		0379	1	06000001-0	9	AAA	309577	0			

Pague por este cheque a quantia de **QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS** e centavos acima

a **GRAFINORTE S/A** ou à sua ordem

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

APUCARANA 09 de junho de 20 11.

Osvaldo Antonio de Lima Quintana Neto
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

RECEBEMOS OS PR DATA DE RECEBIM

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

110403798 0093095775A 800600000103



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
000596/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00039
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00518 HIPERBATTERY LTDA
 Endereço AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA 414 BA
 CNPJ/CPF 05.261.226/0001-60 Fone 34230777 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/06/11	22/07/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	185.957,79	170,00	185.787,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAEMNT0 EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BATERIA ELETRAN E-70 PD F PARA VEICULO ASTRA PLACA APU-1414 CONF COMPROVANTE.	170,00	170,00

Local da Entrega	Valor Líquido	170,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achan-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Data ___/___/___ Contador
assinatura <u><i>Viviane Vaz</i></u> nome: VIVIANE VAZ Data ___/___/___ TESOUREIRA	<u><i>Alcides Ramos</i></u> ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data 25/07/11 *[Assinatura]*
 Credor **HIPERBATTERY LTDA.**

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


RECEBEMOS DE HIPERBATTERY LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.960
SÉRIE: 1

HIPERBATTERY LTDA.

AV GORVENADOR ROBERTO DA SILVEIRA, 414
BARRA FUNDA APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334230777
CEP: 86800520



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.014.960
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4111 0705 2612 2600 0160 5500 1000 0149 6010 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9026543050
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ: 05.261.226/0001-60
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141112046902575 - 2011-07-18T18:04:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
ENDEREÇO: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.
MUNICÍPIO: APUCARANA
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 86.800-235
MUNICÍPIO: APUCARANA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
DATA DA EMISSÃO: 18/07/2011
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/07/2011
HORA DE SAÍDA: 00:00:00

Numero	Data Vcto.	Valor
14960-1A	18/07/2011	170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0-Emitente
FRETE POR CONTA: 0-Emitente
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: PC
MARCA: PC
PESO BRUTO: 14,000
PESO LÍQUIDO: 14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
70 PD FREE	BATERIAS ELETRAN E 70 PD F	85071010	0 60	5405	PC	1,0000	170,0000	170,00					

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 134 0379 1 06000001-0 9 AAA 309836 2 170,00

Pague por este cheque a quantia de **CENTO E SETENTA REAIS**

HIPERBATTERY LTDA. e centavos acima ou à sua ordem

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

APUCARANA 21 de julho de 20 11.
Cam Mun de Apucarana
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

DECLARAMOS OPERAÇÃO
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÃO Veículo Atestado MERCADORIAS TEM XLII DO

000003795 0093098365 800600000103