



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 000578/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


Credor 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI
 Endereço
 CNPJ/CPF 979.606.759-53

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

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 3.760,52	Valor do Empenho 106,63	Saldo Atual 3.653,89
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 02/06 E 03/06/2011 JUNTO AO TCE-PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO CONF COMPROVANTE.	106,63	106,63

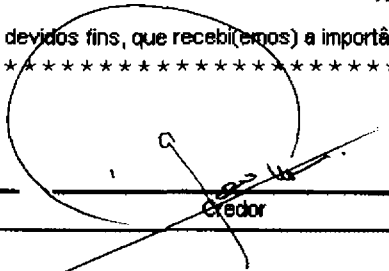
Local da Entrega	Valor Líquido	106,63
------------------	----------------------	--------

<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> / <u> </u> / <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Contador: _____
--	---	--

RECIBO

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

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


Credor

reembolso

Henrique

CPA PR

AUTO POSTO PREMIERE LTDA

Fones: (41) 3285-9785 / 3285-9699
 Rua Prof. Pedro Viriato P. Souza, 1840 - Mossunguê
 CEP 81200-100 - Curitiba - Paraná
 CNPJ 07.879.799/0001-87 Inscr. Est. 90387309-48

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE «D-1»
 1ª Via Consumidor (Branca) - 2ª Via Contabilidade (Amarela) - 3ª Via Fixa (Verde) 007225
 Data da Emissão: 02/06/11
 Nome: Câmara Municipal de
 Endereço: Apucarana

Comodidade		Valor	Porcentagem	Total
Combustível		106,63		
			TOTAL R\$	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS E ISS NOS TERMOS DA L. C. 123/06
 PROCON/PR - Rua Presidente Faria, 431 - Centro - Curitiba/PR - CEP 80020-290 - FONE: 0800-41-1512 - www.pr.gov.br/proconpr
 Salesgraf Gráfica Ltda. - Rua Ouro Verde, 165 - Curitiba - PR - Fone:(41)3027-4425 CNPJ 07.478.475/0001-37 - Insc. Est. 90343882-77
 10 Bis N. Fiscal Série "D-1" - 50x3 - 7.001 a 7.500 - Aut. Fiscal nº 44806942-42 de 09/05/2011

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 **R\$106,63=**
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309564 9
007 0377 0600001-0 309544
 Pague por este cheque a quantia de **CENTO E SEIS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS*******

HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI

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

APUCARANA 03 de junho de 20 11.
 Assinado digitalmente por Henrique Gasparoti
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
007 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 309544 9
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑆10403793⑆ 0093095645A 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
000588/2011	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 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI

Endereço

CNPJ/CPF 979.606.759-53

Fone

Cidade

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
42.000,00	16.200,00	300,00	15.900,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DE 01 DIARIA AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 02/06 E 03/06/2011 JUNTO AO TCE-PR PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

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

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Henrique Orlando Gasparotti

DESTINO DA VIAGEM: Cuitibo - PR

PERÍODO DE 02/06/2011 ATÉ 03/06/2011

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: Para tratar de interesses deste Casa de leis junto ao Tribunal de Contas do Paraná.

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

Apucarana-Pr, 07 de junho de 2011.

ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 RS
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309574 6 =300,00=

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

***** e centavos acima

HENRIQUE O. GASPAROTI ou à sua ordem

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

APUCARANA, 07 de junho de 20 11.
Henrique Gasparoti
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
009 104 0579 1 06000001-0 9 AAA 309574 6

⑈1040379⑈ 0093095745⑈ 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 000673/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI
 Endereço
 CNPJ/CPF 979.606.759-53

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

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 3.200,99	Valor do Empenho 110,00	Saldo Atual 3.090,99
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	IMPORTE VALOR REF REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DI 27/06/2011 JUNTO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO CONF COMPROVANTE EM ANEXO.	110,00	110,00

Local da Entrega	Valor Líquido	110,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 310089 a ordem do banco CSF
 Data 28/07/2011

Viviane Vaz
TESOUREIRA

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ = 110,00=

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310089 8

Pague por este cheque a quantia de **CENTO E DEZ REAIS**XX

XX e centavos acima

HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI ou à sua ordem

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

APUCARANA 28 de julho de 20 11.

Wendel Ramalho Pinone Custodial
CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310089 8

⑆10403797⑆ 0093100895⑆ 800600000103⑆

GTV J.A. VENDRAMIN & CIA. LTDA. **BR**
 ORGANIZAÇÕES FONE PABX: (41) 3029-8256
 AV. MANOEL RIBAS, 6559 - CEP 82020-000 - SANTA FELICIDADE - CURITIBA - PARANÁ

CNPJ 77.073.831/0001-18 INSCR ESTADUAL 10136033-47

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR SÉRIE D-4

OPERAÇÕES COM DERIVADOS DE PETRÓLEO E DEMAIS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES LÍQUIDOS E GASOSOS EM REGIME DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

Data da Emissão: 27, 06, 2011 Nº 173202

Nome: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço: _____

Veículo: _____ Placa: _____

Moto: _____ KM: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
	LT. GASOLINA COMUM	2,594	110,00
	LT. ÁLCOOL HIDRATADO		
	LT. ÓLEO DIESEL		
	LT. QUEROSENE		
	LT. MOTOR OIL		
TOTAL R\$			110,00

Agradecemos a Preferência Não vale como recibo

Gráfica Campo Magro Ltda. - Estrada do Cerne, 19223 - Centro - CEP 83535-000 - Campo Magro - Paraná
 Fone: (41) 3677-2302 - CNPJ 05.138.712/0001-95 - Inscr. Estadual 90263902-03
 20 bis. 50x3 172501 a 173500 - Série D-4 - AIDF 18722582-71 DE 30/09/2008



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
000629/2011	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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS | Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	111.235,94	900,00	110.335,94

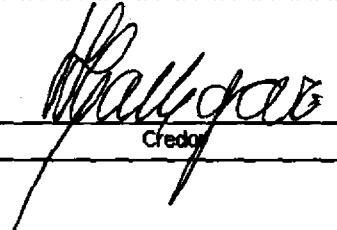
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 300 CONVITES PARA "TITULO DE CIDADAO HONOARIO DE APUCARANA" SR GOVERNADOR CARLOS ALBERTO RICHA CONF COMPROVANTE.	900,00	900,00

Local da Entrega	Valor Líquido	900,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0 <small>06000001-0</small>	C2 9	Série AAA	Cheque nº 309803 <small>309803</small>	C3 6	R\$ 900,00
--------------	--------------	-----------------	---------	--	---------	--------------	--	---------	---------------

Pague por este cheque a quantia de **NOVECENTOS REAIS**XX
XX e centavos acima

INDIGRAFICA CALUE

ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 12 de julho de 20 11.

Osvaldo Lameira *Lincoln Quintanilha*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309803 6

⑆1040379⑆ 0093098035⑆ 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
000579/2011	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 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				03/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	124.951,01	110,00	124.841,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONSERTO DE VIDRO E PAINEL DO VEICULO ASTRA PLACA BER-1477 DE USO DESTA LEGISLATIVO CONF NE NR 2751 SERIE "A".	110,00	110,00

PAGO
 DATA 15/06/11

Local da Entrega	Valor Líquido	110,00
------------------	---------------	--------

<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 ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bassa CRC 050020 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data 15/06/11

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

**399-9**

CNR - COBRANÇA NÃO REGISTRADA

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO HSBC					Parcela 001 / 001	Vencimento 10/06/2011
Cedente I J SCAPINI E CIA LTDA					Agência/Código do Cedente 3754235	
CNPJ - 82.213.448/0001-58					Nosso Número/Código do Documento 000000081155642	
Data de Emissão 03/06/2011	Número do Documento 081155	Espécie Doc.	Aceite NÃO	Data do Processamento		
Uso do Banco	Carteira CNR	Espécie 9 - REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 110,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PROTESTO 5º DIA UTIL APOS O VCTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JURO 0,17% A.D.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Multa/Mora	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente APUCARANA-PR					Código de Barra	
Sacado CAMARA MUNICIPAL APUCARANA PRAÇA PRES. KENNEDY,S/N 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					Autenticação Mecânica	

PAGO
DATA 15/06/11
CNR 10.02
cf. recibo anexo

Recebimento através do cheque n°
do Banco:
Esta quitação só terá validade após
o depósito em nome do Banco sacado

**399-9**


39993.75425 35000.000006 81155.161128 1 49940000011000

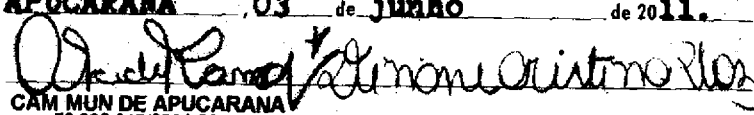
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO HSBC					Parcela 001 / 001	Vencimento 10/06/2011
Cedente I J SCAPINI E CIA LTDA					Agência/Código do Cedente 3754235	
CNPJ - 82.213.448/0001-58					Nosso Número/Código do Documento 000000081155642	
Data de Emissão 03/06/2011	Número do Documento 081155	Espécie Doc.	Aceite NÃO	Data do Processamento		
Uso do Banco	Carteira CNR	Espécie 9 - REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 110,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PROTESTO 5º DIA UTIL APOS O VCTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JURO 0,17% A.D.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Multa/Mora	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente APUCARANA-PR					Código de Barra	
Sacado CAMARA MUNICIPAL APUCARANA PRAÇA PRES. KENNEDY,S/N 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					Autenticação Mecânica	

PAGO
DATA 15/06/11
CNR 10.02
cf. recibo anexo



Fim da Comunicação

 I. J. SCAPINI E CIA. LTDA. Fone/Fax (43) 3422-2920		Nota Fiscal de Serviços	
SISTEMAS DE ALARMES ELETRÔNICOS RESIDENCIAIS COMERCIAIS E PARA VEÍCULOS Av. Curitiba, 1649 - CEP 86800-000 - Jd. Bela Vista - Apucarana - PR		Série "A" Nº 2751	
PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 Centro - Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400		Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza	
Natureza da Operação: Prestação de Serviços		Cond. Pagamento: <u>A vista</u>	
Data: <u>03</u> de <u>Junho</u> de <u>2011</u>			
Cliente: <u>Câmara Municipal Apucarana</u>			
Endereço: <u>Prac. Res. Kennedy</u> Nº <u>S/N.</u>			
Na Cidade de: <u>Apucarana</u> Estado: <u>PR</u>			
Inscr. CNPJ: <u>78.299.815/0001-00</u> Inscr. Est.			
Quant.	Discriminação dos Produtos	P. Unitário	TOTAL
	<u>10 Conserto vidro.</u>	<u>8900</u>	<u>89000</u>
	<u>10 Conserto Painel</u>	<u>3900</u>	<u>39000</u>
	<u>Nota BEZ - 1477</u>		
NÃO VALE COMO RECIBO		Valor dos Serviços R\$ <u>11900</u>	
DETALHE GRÁFICA LTDA - RUA DRONGO, 145 - CNPJ 07.324.454/0001-67 ICMS 9033532102 - Inscr. Municipal 38916 - ARAPONGAS PR 16 TALOES - 56X04 - De 2.751 À 3.000 - GIS 1060 - 03/2011 Código de Controle: 6808-4313-1343		Total desta Nota R\$ <u>11900</u>	
Endereço: 2ª Via Prefeitura - 3ª Via Contabilidade - 4ª Via Fixa			

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	CJ 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Chéque nº 309565	C3 7	R\$ 110,00
Pague por este cheque a quantia de CENTO E DEZ REAIS									
I. J. SCAPINI E CIA LTDA.									
CAIXA APUCARANA, PR PCA RUI BARBOSA 486 APUCARANA - PR		APUCARANA, 03 de junho de 2011.  CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004							
10403792 00930956554 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 000486/2011	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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00480 I.M. OLIVEIRA E CIA LTDA
 Endereço RUA DOUTOR NAGIB DAHER 721 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.385.200/0001-60 Fone 3422-1257 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/05/11	Vencimento 31/05/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 155.598,07	Valor do Empenho 113,00	Saldo Atual 155.485,07
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE LACHES A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHO EM SESSAO PLENARIA DO DIA 09/05/2011 CONF COMPROVANTE.	113,00	113,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	113,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000598/2011	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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

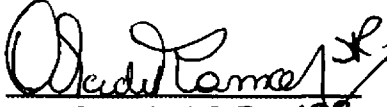
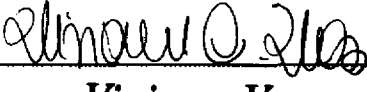
Credor 00480 I.M. OLIVEIRA E CIA LTDA
 Endereço RUA DOUTOR NAGIB DAHER 721 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.385.200/0001-60 Fone 3422-1257 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	125.616,04	62,00	125.554,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE LANCHES A SERVIDORES DESTA CASA DE LEIS ESCALADOS PARA TRABALHO NA SESSAO ITINERANTE DO DIA 27/05/2011 NO DISTRITO DE VILA REIS CONF COMPROVANTE.	62,00	62,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	62,00

<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 ___/___/___ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ___/___/___ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

MARANATA LANCHES

IM. DE OLIVEIRA & CIA LTDA.

Fone (43) 3422-1257

RUA DR. NAGIB DAHER, 721 CENTRO
CEP 86.800-040 - APUCARANA - PR

Inscrição 902.33558-73 CNPJ (ME) 04.385.200/0001-60

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
Série "B-1" N° 6672

1ª Via Cliente
2ª Via Contab.
3ª Via Fixa Data, 08 de junho de 2011

Ilmo. Sr.
End. Câmara Municipal de
Cidade Apucarana

QUANT	DISCRIMINAÇÃO	UNIT	TOTAL
	despese lanches dest. 5 ^o		175,00
TOTAL			175,00

Documento emitido por UFZ impresso. Opante pelo simples nacional. Não gera crédito de ICMS, ISS e de IPI.
PROCON/PR - RUA ALAMEDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP 8410-210 - CURITIBA - PR
FONE: 00800.111512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr

GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-0966 - R.A. ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA - AV. CLUNTBAL 664 - APUCARANA - PR - C.I.P.J. DE 16/07/2001:20 - INSCR. EST. 5933090-07
05 TLS 6501 A 8750 - AUT 406 26642-67 - 14/01/2011 NÃO VALE COMO RECIBO

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque n° 309588 C3 6 R\$ 175,00

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

***** e centavos acima

I. M. OLIVEIRA E CIA LTDA.

ou à sua ordem

APUCARANA 13 de junho de 2011.

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

[Assinatura]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309588 6

⑆10403795⑆ 0093095885⑆ 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
000613/2011	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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00059
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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




Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/06/11	30/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	117.336,88	600,00	116.736,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 200 CONVITES PARA TITULO DE CIDADAO HONORARIO DE APUCARANA AO SENHOR ANTONIO RODRIGUES DE ALMEIDA CONF COMPROVANTE.	600,00	600,00

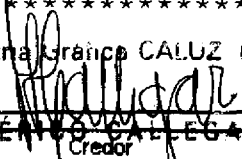
PAGO
 DATA 14, 06, 11

Local da Entrega	Valor Líquido
	600,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Alcideston Ordenador de Despesa	Data ____/____/____  Luciana Balsa CRC 03080270 PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Industria Gráfica CALUZ Ltda.

 AMÉRICO CALLEGARI
 Credor

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

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

Gráfica Callegari

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

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

NOTA FISCAL
010007
 SAÍDA ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROZA
 MUNICÍPIO / UF
APUCARANA - PARANÁ
 CEP
82998-150
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
152070
 INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
02/01/2012

1ª VIA: DEST. REMETENTE
 DATA DA EMISSÃO
19/16/2011
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 HORA DA SAÍDA

CNPJ: 07.040.187/0001-51
 INSC. EST. 152070-24

FONE/FAX
3422 3392
 CEP
82998-150

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROZA
 MUNICÍPIO / UF
APUCARANA - PARANÁ
 CEP
82998-150
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
152070

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO PRODUTO

QUANT	DESCR. PRODUTO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
200	CONDUTORES - TITULO DE CIDADÃO HONORARIO DE APUCARANA ANTONIO RODEI-GUES DE ALMEIDA		600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMs: VALOR DO ICMs BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST. VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE: 2 - DESTINATÁRIO: UNIDADE: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **60000**

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: RESERVADO AO FISCO

Gráfica Callegari - Indústria Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 - Apucarana - Inscr. 8360069-24 - C.F. 175.269.167/0001-51 - 022 tel/s 099.551 a 010.100x4 - AIDF nº 3646162-45 - 07/2010 - NÃO VALE COMO RECIBO - Mod. 1A

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

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	CI 1	Conta 06000001-0 <small>04000001-0</small>	C2 9	Série AAA <small>AAA</small>	Cheque n° 309593 <small>309593</small>	C3 2 <small>2</small>	R\$ 600,00
--------------	--------------	-----------------	---------	--	---------	------------------------------------	--	-----------------------------	---------------

Pague por este cheque a quantia de **SEISCENTOS REAIS** e centavos acima

INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA. ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 14 de junho de 20 11.

Osvaldo Ramos
CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309593 2

⑆10403798⑆ 00930959354 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000092/2011

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

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



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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/05/11 Vencimento 31/05/11

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 14.094,70 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE VENCIMENTOS EFETUADO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE MAIO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	14094,70	14.094,70
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 14.094,70

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil e noventa e quatro reais e setenta 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
000545/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00012
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS | Conta 00014
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone


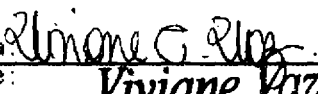
Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/05/11	07/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
882.875,00	684.671,47	11.221,52	673.449,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVA AO MES DE MAIO/2011 CONF GUIA EM ANEXO.	11221,52	11.221,52

Local da Entrega	Valor Líquido	11.221,52
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

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

Matric/Contf. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	00	8.008,49	0,00	405,86
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	00	10.296,63	0,00	405,86
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	01	00	6.158,69	0,00	405,86
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	00	5.267,99	0,00	405,86
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	00	8.008,49	0,00	405,86
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	00	7.111,03	0,00	405,86
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	4.292,21	0,00	405,86
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	4.292,21	0,00	405,86

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 53.435,74
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 3.246,88
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 10.687,15
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 534,37
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

11.221,52

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 14.468,40

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 8



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 000546/2011	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 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00015
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

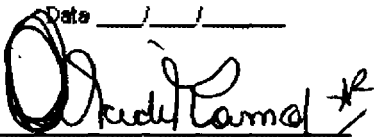
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/05/11	Vencimento 07/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 673.449,95	Valor do Empenho 2.116,26	Saldo Atual 671.333,69
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DESTE LEGISLTIVO RELATIVA AO MES DE MAIO/2011 CONF GUIA EM ANEXO.	2116,26	2.116,26

Local da Entrega	Valor Líquido	2.116,26
------------------	---------------	----------

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>Viviane</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Contador
---	---	-------------------------------

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Câmara 0301-Presidente da Câmara						
400001-3/01 Alcides Ramos Junior	01/01/2009	19	00	10.077,48	0,00	405,86

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	10.077,48
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	405,86
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.015,49
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	100,77
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	2.522,12
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

> 2.116,26



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 000547/2011	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 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES | Conta 00016
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


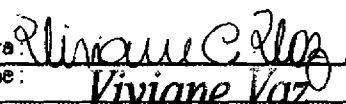
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/05/11	Vencimento 07/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 671.333,69	Valor do Empenho 14.108,40	Saldo Atual 657.225,29
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVA AO MES DE MAIO/2011 CONF GUIA EM ANEXO.	14108,40	14.108,40

Local da Entrega | Valor Líquido | 14.108,40

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil cento 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 ____/____/____

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores						
04.01-Vereadores						
400063-3/01	Aldivino Marques da Cruz Neto	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400014-5/01	Carmelo de Souza Ribeiro	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400006-4/01	Jose Airton de Araujo	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400051-0/01	Lucimar Nunes Scarpelini	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400012-9/02	Luiz Brentan	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400015-3/01	Marcos Antonio Martins	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400007-2/02	Mauro Bertoli	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400009-9/02	Sebastiao F. Martins Junior	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400011-0/02	Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00
400016-1/01	Valdir Ferreira Frias	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 67.183,20
 BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 4.058,60
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 13.436,60
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 671,80
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

14108,40

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 18.167,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 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 000548/2011	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 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET | Conta 00017
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

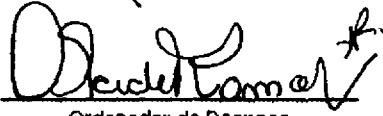
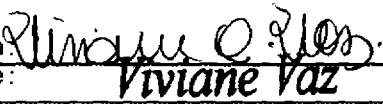
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/05/11	Vencimento 07/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 657.225,29	Valor do Empenho 17.097,63	Saldo Atual 640.127,66
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSONADOS RELATIVA AO MES DE MAIO/2011 CONF GUIA EM ANEXO.	17097,63	17.097,63

Local da Entrega	Valor Líquido	17.097,63
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(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 (dezesete mil e noventa e sete reais e sessenta e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

02-Cargo.Comissao

02.01-Comissao

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	81.416,99
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	6.383,36
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	16.283,44
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	814,19
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	23.480,99
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	43

1709763

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300248-9/01	Aline Rafaela Guimaraes	01/03/2011	20	01	770,00	0,00	61,60
300235-7/01	Ana Maria Schmidt	01/01/2011	20	00	1.320,00	0,00	118,80
300237-3/01	Angelica Lucia dos Santos	01/01/2011	20	00	3.080,00	0,00	338,80
300240-3/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/02/2011	20	01	1.100,00	0,00	88,00
300226-8/02	Carlos Alberto Carrazedo	01/01/2011	20	00	1.870,00	0,00	205,70
300244-6/08	Cironedio Domingues de Souza	02/02/2011	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300234-9/01	Claudia S. Cretuchi Garcia	01/01/2011	20	00	1.518,00	0,00	136,62
300247-0/01	Daniel Francisco de Farias	01/02/2011	20	01	770,00	0,00	61,60
300231-4/01	David Jonatas dos Santos	01/01/2011	20	00	1.320,00	0,00	118,80
300246-2/01	David Pinto Furtuoso	01/02/2011	20	01	770,00	0,00	61,60
300241-1/01	Douglas S. Reche de Almeida	02/02/2011	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300236-5/01	Dulcineia de Oliveira Santos	01/01/2011	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300238-1/01	Edilamar A. Dos Santos Pelogia	01/01/2011	20	00	1.210,00	0,00	108,90
300250-0/01	Elizabete de Souza	01/04/2011	20	01	770,00	0,00	61,60
300245-4/01	Eudete Klepka	02/02/2011	20	01	1.320,00	0,00	118,80
300226-8/03	Fabricio Caldardo Glade	01/01/2011	20	05	1.100,00	0,00	88,00
300226-8/04	Fernanda C. De P. H. Da Silva	01/01/2011	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300239-0/06	Henrique Orlando Gasparoti	02/02/2011	20	05	4.950,00	0,00	0,00
300243-8/04	Ivan Neri Toschi	02/02/2011	20	01	962,50	0,00	77,00
300179-2/04	Jeferson Policarpo da Silva	01/01/2011	20	00	1.650,00	0,00	148,50
300142-3/02	Jose de Figueiredo Moraes	01/01/2011	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300242-0/01	Lucas Zappiello Neto	02/02/2011	20	01	770,00	0,00	61,60
300226-8/06	Luciane Maria Bagatim Bossa	01/01/2011	20	01	4.950,00	0,00	405,86
300212-8/01	Marcio Jose de Almeida	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300189-0/02	Maria Aparecida Bovo	01/07/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300139-3/01	Marilza Bossa Wszolek	20/05/2003	20	00	2.200,00	0,00	242,00
300232-2/01	Marta R. Martinelli Barbosa	01/01/2011	20	00	4.400,00	0,00	405,86
300209-8/01	Merline Cristina Faustino	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300220-9/01	Milena Tairini Grzebielucka	01/11/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300220-0/01	Mislene A. Ferraz de Souza	01/10/2010	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300220-2/02	Moacir Benedito Salve	01/01/2011	20	05	4.400,00	0,00	0,00
300111-7/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/05/2005	20	00	2.200,00	0,00	242,00
300251-9/01	Rachel M. Weckverth Garcia	01/04/2011	20	01	1.320,00	0,00	118,80
300252-7/01	Sergio Luiz Fontalva Junior	01/04/2011	20	01	1.320,00	0,00	118,80
300211-0/01	Solange Rosa Raymundo	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300219-5/01	Thais Angelica Pepato Oliviere	01/11/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00
300228-4/02	Thiago Henrique Camotti	01/01/2011	20	05	6.446,49	0,00	405,86
300249-7/01	Valdecir dos Santos de Moraes	01/03/2011	20	01	1.320,00	0,00	118,80
300229-2/04	Vanderlei Lima de Souza	01/01/2011	20	00	3.080,00	0,00	338,80
300206-3/02	Vangila M. Da Silva Fernandes	01/01/2011	20	00	3.080,00	0,00	338,80
300230-6/01	Viviane Cristina Vaz	01/01/2011	20	00	4.950,00	0,00	405,86
300233-0/01	Wesley Tadeu Hideki Takahashi	01/01/2011	20	00	2.200,00	0,00	242,00
300210-1/01	Zilda Teodoro Marques	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00	88,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 28.0 DATA: 25/05/2011 HORA: 14:23:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO
APUCARANA 86800-235
(0043) 34207000 PR

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 05/2011

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 58.638,51

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 58.638,51

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZ. 005736
CEF037910062011074985005736

58.638,51RD1032

858300005868 385102702401 278299815004 010020110593

858300005868385102702401278299815004010020110593

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309572 C3 000 R\$ 58.638,51

Pague por este cheque a quantia de CINQUENTA E GITO MIL SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS e centavos acima

I.N.S.S ou à sua ordem

APUCARANA 07 de junho de 2011.

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

Osvaldo Romeiro de Azevedo
Simone Quintanilha

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

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309572 0

00000379300003095725A 800600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000108/2011

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

14.100,56

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.	14100,56	14.100,56
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

14.100,56

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: *Viviane Vaz*

nome: **Viviane Vaz**

Data ___/___/___

TESOUREIRA

Alcides Ramos

Ordenador da Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000662/2011	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 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS | Conta 00014
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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



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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/11	Vencimento 20/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 640.127,66	Valor do Empenho 11.221,52	Saldo Atual 628.906,14
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	11221,52	11.221,52

Local da Entrega	Valor Líquido	11.221,52
------------------	----------------------	-----------

<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 ALDEIAS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: VIVIANE VAZ TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	00	8.008,49	0,00	405,86
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	00	10.296,63	0,00	405,86
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	01	00	6.158,69	0,00	405,86
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	00	5.267,99	0,00	405,86
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	00	8.008,49	0,00	405,86
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	00	7.111,03	0,00	405,86
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	4.292,21	0,00	405,86
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	4.292,21	0,00	405,86

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	53.435,74
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.246,88
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	10.687,15
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	534,37
RAT - AGENTES NOCTVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	14.468,40
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	8

11 221,52



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 000663/2011	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 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00015
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/11	Vencimento 20/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 628.906,14	Valor do Empenho 2.116,26	Saldo Atual 626.789,88
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	2116,26	2.116,26

Local da Entrega	Valor Líquido	2.116,26
------------------	---------------	----------

<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 ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: <i>Viviane Vaz</i> nome: VIVIANE VAZ Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara							
03.01-Presidente da Camara							
400001-3/01	Alcides Ramos Junior	01/01/2009	19	00	10.077,48	0,00	405,86

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 10.077,48
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 405,86
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 2.015,49
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 100,77
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

2.116,26

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 2.522,12

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 1



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
000664/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00012
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES | Conta 00016
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/06/11	20/07/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
882.875,00	626.789,88	14.108,40	612.681,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	14108,40	14.108,40

Local da Entrega	Valor Líquido	14.108,40
------------------	---------------	-----------

<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: <u>Romão O. R. R.</u> nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil cento 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 ____/____/____.

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores						
04.01-Vereadores						
400063-3/01 Aldivino Marques da Cruz Neto	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400014-5/01 Carmelo de Souza Ribeiro	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400006-4/01 Jose Ailton de Araujo	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400051-0/01 Lucimar Nunes Scarpelini	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400012-9/02 Luiz Brentan	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400015-3/01 Marcos Antonio Martins	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400007-2/02 Mauro Bertoli	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400009-9/02 Sebastiao F. Martins Junior	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400011-0/02 Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86
400016-1/01 Valdir Ferreira Frias	01/01/2009	19	00	6.718,32	0,00	405,86

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	67.183,20
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.058,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	13.436,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	671,80
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	18.167,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

14 108,40



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 000665/2011	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 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET | Conta 00017
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/11	Vencimento 20/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 882.875,00	Saldo Anterior 612.681,48	Valor do Empenho 17.113,02	Saldo Atual 595.568,46
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2011 CONF COMPROVANTE.	17113,02	17.113,02

Local da Entrega	Valor Líquido	17.113,02
------------------	---------------	-----------

<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(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: <u><i>Elinaide C. dos</i></u> nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

02-Cargo Comissão
02.01-Cargo Comissão

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	81.490,29
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	6.389,22
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	16.298,10
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	814,92
RAT - AGENTES NOCTIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	23.502,24
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	43

17.413,02

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao						
02.01-Cargo Comissao						
300248-9/01	Aline Rafaela Guimaraes	01/03/2011	20	01	770,00	0,00 61,60
300235-7/01	Ana Maria Schmidt	01/01/2011	20	00	1.320,00	0,00 118,80
300237-3/01	Angelica Lucia dos Santos	01/01/2011	20	00	3.080,00	0,00 338,80
300240-3/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/02/2011	20	01	1.100,00	0,00 88,00
300226-8/02	Carlos Alberto Carrazedo	01/01/2011	20	00	1.870,00	0,00 205,70
300244-6/08	Cironeo Domingues de Souza	02/02/2011	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300234-9/01	Claudia S. Cretuchi Garcia	01/01/2011	20	00	1.518,00	0,00 136,62
300247-0/01	Daniel Francisco de Farias	01/02/2011	20	01	770,00	0,00 61,60
300231-4/01	David Jonatas dos Santos	01/01/2011	20	00	1.320,00	0,00 118,80
300246-2/01	David Pinto Furtuoso	01/02/2011	20	01	770,00	0,00 61,60
300241-1/01	Douglas S. Reche de Almeida	02/02/2011	20	01	1.100,00	0,00 88,00
300236-5/01	Dulcinea de Oliveira Santos	01/01/2011	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300238-1/01	Edilamar A. Dos Santos Pelogia	01/01/2011	20	00	1.210,00	0,00 108,90
300250-0/01	Elizabeth de Souza	01/04/2011	20	01	770,00	0,00 61,60
300245-4/01	Eudete Klepka	02/02/2011	20	01	1.320,00	0,00 118,80
300226-8/03	Fabricio Caldardo Glade	01/01/2011	20	05	1.100,00	0,00 88,00
300226-8/04	Fernanda C. De P. H. Da Silva	01/01/2011	20	00	623,30	550,00 93,86
300239-0/06	Henrique Orlando Gasparoti	02/02/2011	20	05	4.950,00	0,00 0,00
300243-8/04	Ivan Meri Toschi	02/02/2011	20	01	962,50	0,00 77,00
300179-2/04	Jeferson Policarpo da Silva	01/01/2011	20	00	1.650,00	0,00 148,50
300142-3/02	Jose de Figueiredo Moraes	01/01/2011	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300242-0/01	Lucas Zappiello Neto	02/02/2011	20	01	770,00	0,00 61,60
300226-8/06	Luciane Maria Bagatim Bossa	01/01/2011	20	01	4.950,00	0,00 405,86
300212-8/01	Marcio Jose de Almeida	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300189-0/02	Maria Aparecida Bovo	01/01/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300139-3/01	Marilza Bossa Wszolek	20/05/2003	20	00	2.200,00	0,00 242,00
300232-2/01	Marta R. Martinelli Barbosa	01/01/2011	20	00	4.400,00	0,00 405,86
300209-8/01	Merline Cristina Faustino	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300240-9/01	Milena Tairini Grzebielucka	01/11/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300240-0/01	Mislene A. Ferraz de Souza	01/10/2010	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300240-2/02	Moacir Benedito Salve	01/01/2011	20	05	4.400,00	0,00 0,00
300171-7/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/05/2005	20	00	2.200,00	0,00 242,00
300251-9/01	Rachel M. Weckwerth Garcia	01/04/2011	20	01	1.320,00	0,00 118,80
300252-7/01	Sergio Luiz Fontalva Junior	01/04/2011	20	01	1.320,00	0,00 118,80
300211-0/01	Solange Rosa Raymundo	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300219-5/01	Thais Angelica Pepato Oliviere	01/11/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00
300228-4/02	Thiago Henrique Camotti	01/01/2011	20	05	6.446,49	0,00 405,86
300249-7/01	Valdecir dos Santos de Moraes	01/03/2011	20	01	1.320,00	0,00 118,80
300229-2/04	Vandercel Lima de Souza	01/01/2011	20	00	3.080,00	0,00 338,80
300206-3/02	Vangila M. Da Silva Fernandes	01/01/2011	20	00	3.080,00	0,00 338,80
300230-6/01	Viviane Cristina Vaz	01/01/2011	20	00	4.950,00	0,00 405,86
300233-0/01	Wesley Tadeu Nideki Takahashi	01/01/2011	20	00	2.200,00	0,00 242,00
300210-1/01	Zilda Teodoro Marques	02/02/2009	20	00	1.100,00	0,00 88,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.28.0 DATA: 28/06/2011 HORA: 16:50:37

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO
APUCARANA
(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR SERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2011

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 58.659,76

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 58.659,76

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

0003790407201112784611558

58.659.7601032

858200005866

597602702407

278299815004

010020110690

VIA: REPRODUÇÃO DO ORIGINAL DATA: 06/06/2011

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 28.0 DATA: 28/06/2011 HORA: 16:50:37

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2011

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
 CENTRO 86800-235
 APUCARANA PR
 (0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 58.659,76

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO 58.659,76

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200005866

597602702407

278299815004

010020110690

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 28.0 DATA: 28/06/2011 HORA: 16:50:37

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2011

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
 CENTRO 86800-235
 APUCARANA PR
 (0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 58.659,76

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO 58.659,76

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200005866

597602702407

278299815004

010020110690



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	212.186,71
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	14.100,56
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	42.437,34
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.121,86
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	58.659,76
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	62

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque n° 309759	C3 5	RS =14.100,56=
--------------	--------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	-------------------

Pague por este cheque a quantia de **QUATORZE MIL E CEM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOSXXXX**

XX

INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL e centavos acima

ou à sua ordem

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

APUCARANA 24 de junho de 20 11.

*Abel Ramalho * Simone Quintana dos*
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309759 5
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆000003798⑆ 0093097595⑆ 800600000103⑆

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque n° 309776	C3 5	R\$ =44,559,20=
--------------	--------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	--------------------

Pague, por este cheque a quantia de **QUARENTA E QUATRO REAIS E QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOSXX**

XX e centavos acima

I. N. S. S. INSTITUTO NAC. DE SEGURIDADE SOCIAL ou à sua ordem

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

APUCARANA 29 de junho de 20 11.

*Abel Ramalho * Simone Quintana dos*
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309776 5
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆000003797⑆ 0093097765⑆ 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000095/2011

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01651
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
PENSAO ALIMENTICIA

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

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 2.180,00 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.	2180,00	2.180,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 2.180,00

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

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

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ *Janaina Ciliao*
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
000096/2011

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
04007
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
FARMACIA SAO JOSE

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

Endereço

CNPJ/CPF 08.995.121/0001-22

Fone (43) 3423-0303

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Numero

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/11

Vencimento

30/06/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
227,00

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.	227,00	227,00
Desconto :				0,00

Valor da Entrega

Valor Líquido

227,00

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura :

nome : _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C/P Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 001 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309756 0 227,00=

Pague por este cheque a quantia de **DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS** e centavos acima

J.C.VIEIRA COM.DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. ou à sua ordem

APUCARANA 24 de junho de 20 11.

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

Adelino Lameira
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309756 0

00104037910 00930975654 800600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000110/2011

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
04354
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
DESCONTO AUTORIZADO

Credor 00512 JEFFERSON DE CARVALHO BERNARDO - M.E.
Endereço RUA TALITA BRESOLIN 261 JD SAO PEDRO
CNPJ/CPF 01.951.632/0001-01

Fone 3033-3561

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.090,00	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DESCONTO AUTORIZADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR VALDIR FERREIRA FRIAS, RELATIVO AO PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FRANQUIA DO VEICULO ASTRA PLACA APU-1414 DE USO DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO SINISTRO No 202003 CONF DOCUMENTACAO EM ANEXA.	1090,00	1.090,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.090,00
------------------	---------------	----------

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura Viviane Vaz
 nome: **VIVIANE VAZ**
 Data 06/07/2011 **TESOUREIRA**

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).
 Data ___/___/___
Alcides Ramos
 Ordenador da Despesa
ALCIDES RAMOS
PRÉSIDENTE

Data ___/___/___
 Contador

RECIBO

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

Data ___/___/___ Calderoni de Oliveira
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 309748 0 0 =1.090,00=

Pague por este cheque a quantia de **UM MIL E NOVENTA REAIS**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX

JEFFERSON DE CARVALHO BERNARDO-M. E. e centavos acima ou à sua ordem

CAIXA APUCARANA 24 de junho de 20 11.

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Araceli Roney ... Simone Quintana Roz.
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309748 0

104037912 00930974854 30060000103



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 000577/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

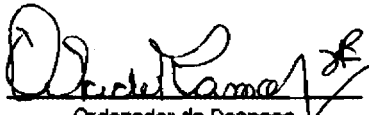
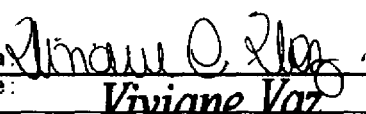
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 3.862,09	Valor do Empenho 101,57	Saldo Atual 3.760,52
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO VEREADOR ACIMA DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 01/06/2011 JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO.	101,57	101,57

Local da Entrega **Valor Líquido** 101,57

<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 de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
assinatura  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

Banco 009 Agência 104-0379 CI 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA 309563 C3 0 **R\$101,57=**
 Pague por este cheque a quantia de **CENTO E UM REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS*******
 ***** e centavos acima
 JOSE AIRTON DE ARAUJO ou à sua ordem
 APUCARANA 03 de junho de 2011.
CAIXA
 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 309563 0
10403794 00930956354 800600000103

REDE VPR
POSTO SÃO JOSÉ TRABALHADOR
REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA.
 Rua Major Heitor Guimarães, 1453 • CEP 80740-340
 Campina do Siqueira • CURITIBA - PARANÁ
 Fone: (41) 3339-5659
NOTA FISCAL Nº 211822
 SAÍDA ENTRADA
 1ª VIA DEST. / REMETENTE DATA LIMITE P/ EMISSÃO 09/09/2011
 CNPJ 77.159.663/0002-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL 90222767-91
 NATUREZA DA OPERAÇÃO C.F.O.P. INSCR. EST. DO SUB. TRIB.
 5.929
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / C.P.F. 78299815000100
 ENDEREÇO: **PCA JOSE DE OLIVEIRA** BA / PR / DISTRITO: **CENTRO CILIELO** 81800-000
 MUNICÍPIO: **APUCARANA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 CTBA: **(41)3420-7000** DATA DA EMISSÃO: **01/06/2011**
 HORA DA SAÍDA: **10:14:03**
DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR TOTAL
0001	GASOLINA COMUM	060	Lts	39,081 2,599	101,57	28,00	129,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	101,57	28,00	101,57
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	OUTROS VALORES ACESSÓRIOS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				101,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS
 www.vpr.com.br/procurar - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR - CEP 80410-210 - Fax (41) 3219-7400
 RESERVADO AO FISCAL
 Número Cupom : 157847
 Motorista :
 Placa :
 Bateria :
Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO DO 214567
 Tipo Venda : Venda à Vista
 REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NOTA FISCAL Nº 211822



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
000609/2011	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

Credor 00139 JOSE CARLOS SABINO DA SILVA
 Endereço
 CNPJ/CPF 471.972.859-68 Fone Cidade

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
42.000,00	14.700,00	300,00	14.400,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 13/06/2011 E 14/06/2011 PARA VISITA AO GOVERNO DO ESTADO E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Liquido	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(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ 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: JOSE CARLOS S. SILVA

DESTINO DA VIAGEM: TURITIBA


PERÍODO DE 13/6/11 ATÉ 14/6/11

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: VISITA AO GOVERNO

DO ESTADO E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA.

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

Apucarana-Pr, 13 de JUNHO de 2011



ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 04000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque n° 309583	C3 5	RS =300,00=
--------------	--------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	----------------

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

***** e centavos acima

JOSE CARLOS SABINO DA SILVA ou à sua ordem

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

APUCARANA 13 de junho de 20 11.
Andreia Gomes
CAM. MUN. DE APUCARANA
CAMP. 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403790⑆ 0093095835⑆ 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 000574/2011	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
 Descobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00020
 Conta 00021

Credor 00139 JOSE CARLOS SABINO DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 471.972.859-68

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 42.000,00	Saldo Anterior 17.100,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 16.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO AO CUSTEAR DESPESAS NO DIA 01/06/2011 E 02/06/2011 COM DESTINO A CAPITAL PARANAENSE JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E TRIBUNAL DE CONTAS A SERVICO DA CAMARA MUNICIPAL CONF RELATORIO EM ANEXO.	300,00	300,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 (trezentos 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: JOSE CARLOS S. SILVA

DESTINO DA VIAGEM: Curitiba

PERÍODO DE 1º/6/11 ATÉ 2/6/11

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: VIAGEM A CAPITAL PARANAENSE,
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, TRIBUNAL DE COMMS E
SERVIÇO DA CÂMARA.

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

Apucarana-Pr, 31 de MAIO de 2011.



ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	309537	1	300,00
<small>009</small>		<small>0379</small>		<small>06000001-0</small>		<small>AAA</small>	<small>309537</small>		

Pague por este cheque a quantia de **(TREZENTOS REAIS)** x***** e centavos acima

à **josé carlos sabino da silva.** ou à sua ordem

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

APUCARANA, 01 de junho de 20 11.
Acely Carneiro Linome Quintanilha
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309537 1

⑈10403797⑈ 00930953751 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 de Empenho
000575/2011	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 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

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

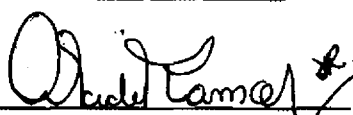
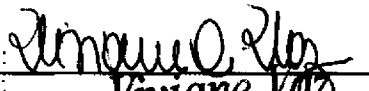
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	3.950,27	88,18	3.862,09

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO DE VIAGEM AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO AO CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 01/06 E 02/06/2011 JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E TRIBUNAL DE CONTAS PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO CONF RELATORIO EM ANEXO.	88,18	88,18

Valor da Entrega

Valor Líquido

88,18

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

RECIBO

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

Data 03/06/11

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 002 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309553 3 88,18

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

***** e centavos acima

JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA ou à sua ordem

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

APUCARANA 01 de Junho de 20 11.

Osvaldo Carneiro
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309553 3
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆010403796⑆ 0093095535⑆ 800600000103⑆

... TER LTDA.
 ... 607-000
 ...
 CNPJ: 028940
FISCAL
 ITEM: ... (R\$)
 TOTAL R\$ 88,18
 Recebido 88,18
 CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CNPJ: ... IE:
 PLACA: APU1477 KM: ... FROTA:
 MDT/OBS:

Volte Sempre!
 17KNEBTR 50P6H00N 04T07FWI 15JEABR7 5HP65DAH13FM
 BEMATECH MP-4000 TH FI ECF IF
 VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
 QQQQQQQQYTRQEYDFD 01/06/2011 18:16:04V
 FAB:BE091010100011210707 BR



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000573/2011	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

Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 42.000,00	Saldo Anterior 17.700,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 17.100,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS AO SERVIDOR ACIMA DESTINADO AO CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 01/06 E 02/06/2011 JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E TRIBUNAL DE CONTAS PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEGISLATIVO CONF RELATORIO EM ANEXO.	600,00	600,00

PAGO
 DATA 01, 06, 11

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Viviane Vaz</i> nome: VIVIANE VAZ Data: ____/____/____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <i>Alcides Ramos</i> Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRÉSIDENTE	Data: ____/____/____ <i>Dulcete Dossa</i> CRC 03080210 PR
--	---	---

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: *Jose Marcelo Souza da Silva*

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: JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA

DESTINO DA VIAGEM: CURITIBA

PERÍODO DE 01/06/11 ATÉ 02/06/11

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: CURITIBA NOS DIAS 01/06 E
02/06 COM DESTINO À ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E
TRIBUNAL DE CONTAS PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE
INTERESSE DO LEGISLATIVO

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

Apucarana-Pr, 01 de JUNHO de 2011

ADJUNTO LEGISLATIVO

ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

Comp. Banco Agência C1 Conto C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309541 0 600,00

Pague por este cheque a quantia de **SEISCENTOS REAIS** e centavos acima

à **JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 01 de Junho de 20 11.

Quilherme Quintino
CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309541 0

000003791 00930954154 8006000001031



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
000653/2011	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
42.000,00	13.800,00	300,00	13.500,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF 01 DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 21/07/2011 A 22/07/2011 JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS PARA TRATAR ASSUNTOS DE PROCESSOS LICITATORIOS DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF COMPROVANTE.	300,00	300,00

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

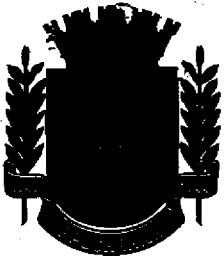
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: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

DESTINO DA VIAGEM: Curitiba

PERÍODO DE 21/07/2011 ATÉ 22/07/2011

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM: Viagem à Curitiba feita ao
TRIBUNAL DE CONTAS, Para tratar de assuntos de
Processos licitatórios da Câmara Municipal.

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

Apucarana-Pr, 22 de Julho de 2011

Julio Cesar Ranzani Santos

ASSINATURA/FUNÇÃO/CARGO

009 007 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309746 C3 3 R\$ 300,00

Pague por este cheque a quantia de TREZENTOS REAIS

JULIO CESAR R. DOS SANTOS e centavos acima ou à sua ordem



APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 24 de junho de 2011.
Arduel Ramez *Raimundo Brito da Silva*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0079 1 06000001-0 9 AAA 309746 3

⑆10403794⑆ 00930974654 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
000654/2011	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

Cidade

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	3.280,99	80,00	3.200,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR ACIMA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 21/07/2011 E 22/07/2011 JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS PARA TRATAR ASSUNTOS DE PROCESSOS LICITATORIOS DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF COMPROVANTE.	80,00	80,00

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

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

Data ____/____/____ Credor

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

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 CI 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309747 C3 1 R\$ 80,00

Pague por este cheque a quantia de OITENTA REAISXX

XX e centavos acima

JULIO CESAR R.DOS SANTOS

ou à sua ordem

APUCARANA 24 de junho de 20 11.

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Okedilama e 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 309747 1

⑆10403793⑆ 0093097475⑆ 800600000103⑆

CELSO R. GAL
R. GAL
CEP: 8074
CNPJ: 78
IE: 1011
IM: 140002
22/06/2011

LISTO CAMPEIRO

CAMARA FISCAL

ITEM CODIGO SE...
TOTAL R\$
Dinheiro
Nome: CAMARA MUN DE APUCARANA
CGC / CPE:
INS: ESTADUAL:
END: REÇO:
Km: Ptoa: Mot.:

As:
BEMAI...
VERSÃO...
000000000103
FAB: BE09101000



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
000420/2011	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

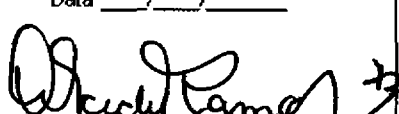
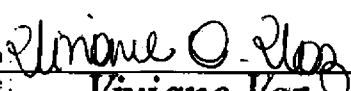
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ / CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/04/11	10/05/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	218.674,52	117,40	218.557,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	117,40	117,40

Local da Entrega	Valor Líquido	117,40
------------------	----------------------	--------

<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 ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 05/02/11 
 Credor

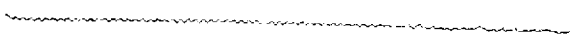
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

RECEIVED
1970
DEPARTMENT OF THE ARMY
WASHINGTON, D.C.

MEMORANDUM
TO: THE SECRETARY OF THE ARMY
FROM: THE CHIEF OF STAFF
SUBJECT: [Illegible]

DATE: 11/17/70
11/17/70

1. [Illegible]
2. [Illegible]
3. [Illegible]
4. [Illegible]
5. [Illegible]
6. [Illegible]
7. [Illegible]
8. [Illegible]
9. [Illegible]
10. [Illegible]





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
000430/2011	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

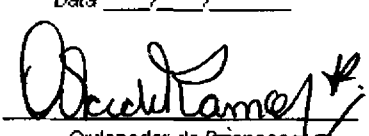
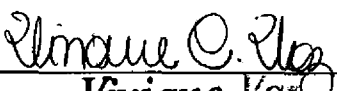
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/04/11	10/05/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	218.062,46	29,90	218.032,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMEBNT0 EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	29,90	29,90

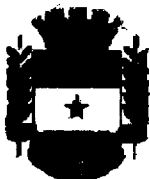
Local da Entrega	Valor Líquido	29,90
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 05/05/11  Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____ 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 000444/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

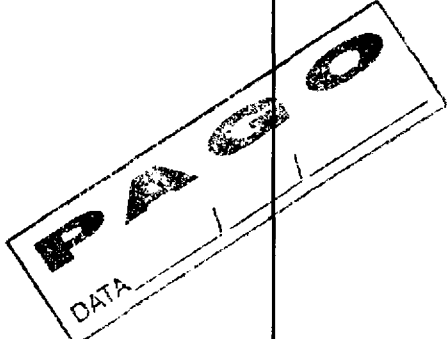
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

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

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 217.704,56	Valor do Empenho 199,27	Saldo Atual 217.505,29
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	199,27	199,27



Local da Entrega	Valor Líquido	199,27
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____ ALDEIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030802/O PR
assinatura nome: Viviane Rizz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 05/07/11
 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____
 Credor



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
000469/2011	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/05/11	31/05/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	214.790,84	196,38	214.594,46


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	196,38	196,38

Local da Entrega	Valor Líquido
	196,38

<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 VAZ Data ____/____/____, TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 25/02/11  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 000476/2011	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 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 214.770,70	Valor do Empenho 17,90	Saldo Atual 214.752,80
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	17,90	17,90

Local da Entrega	Valor Líquido	17,90
------------------	---------------	-------

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 de 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 (dezessete reais e noventa centavos****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 05/05/11  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 000479/2011	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

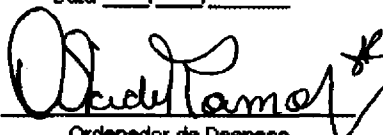
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone _____ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 214.743,14	Valor do Empenho 26,61	Saldo Atual 214.716,53
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	26,61	26,61

Local da Entrega	Valor Líquido	26,61
------------------	---------------	-------

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>Viviane Voz</u> nome: <u>VIVIANE VOZ</u> Data: <u>05/05/11</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> / / </u>  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> _____ Contador
--	---	--

RECIBO

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

Data <u>05/05/11</u> <u> / / </u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data <u> / / </u>
--	--



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 000488/2011	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
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00022
 Conta 00027

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone

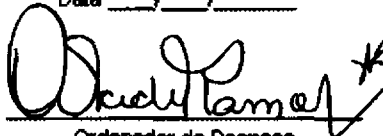
Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/05/11	Vencimento 10/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 214.702,53	Valor do Empenho 134,80	Saldo Atual 214.567,73
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	134,80	134,80

Local da Entrega	Valor Líquido	134,80
------------------	---------------	--------

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 de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Contador
assinatura <u>Viviane Koz</u> nome: VIVIANE KOZ Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 25/04/11 
 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000506/2011	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

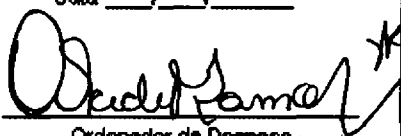

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/05/11	10/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	212.388,93	128,90	212.260,03


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	128,90	128,90

Local da Entrega	Valor Líquido	128,90
------------------	---------------	--------

<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	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vde Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 25/05/11  Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e 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 000515/2011	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

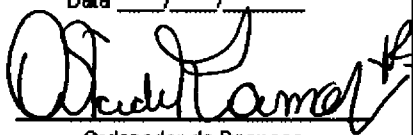
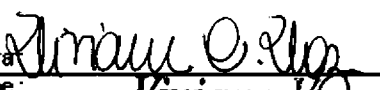
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/05/11	Vencimento 10/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 212.233,03	Valor do Empenho 20,00	Saldo Atual 212.213,03
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	20,00	20,00

Local da Entrega	Valor Líquido	20,00
------------------	---------------	-------

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(s). Data ____/____/____  Ordenador de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
assinatura  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 05/08/11	 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 000516/2011	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


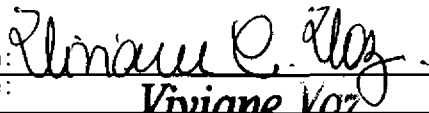
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/05/11	Vencimento 10/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 212.213,03	Valor do Empenho 30,71	Saldo Atual 212.182,32
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	30,71	30,71

Local da Entrega	Valor Líquido	30,71
------------------	---------------	-------

<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 RESIDENTE RAMOS	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 05/05/11  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 000618/2011	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 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 193.599,64	Valor do Empenho 50,10	Saldo Atual 193.549,54
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE CONF COMPROVANTE.	50,10	50,10

Local da Entrega	Valor Líquido	50,10
------------------	---------------	-------

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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura  nome: Viviane Koz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data 05/08/11 
 Credor

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

20.00

30.70

5.10

951.97

951.97

3.00

1.00

951.97

951.97

1.00

1.00

CLIPS NEW 3 300GR NEW
 ENVELOPE PARA CD COM JANELA AZUL ROMITEC (PC 50)
 EXTRATOR GRAMPO ESPATULA GOLLE AAO INOX GOLLE
 BORRACHA RED BOR 60 RED BOR (CX 60)
 IN TELEFONICO TILIBRA MESA PHONE+ 82FL TILIBRA
 PA ESP.FILIP.VERGE AGUA MARINHA 180/50 FILIPERSON

Libreria e Papelaria Ltda.

SÉ DE OLIVEIRA Nº 293 - BARRA FUNDA

DNE/FAX: (43) 3033-6733 - APUCARANA - PR

alevendadas@liberalpapelaria.com.br

NOTA FISCAL FATURA



SAÍDA



ENTRADA

Nº 095847
PAG: 02/02

1º VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMISSÃO

02 / 08 / 2011

C.N.P.J. **77.994.804/0001-88**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **63604228-50**

C.F.O.S. **5102** INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

OS/SA

BALANÇO DE CONTAS G.E. **66.800-235**

FONE/ (43) **3420-7000**

U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL **15018**

DATA **07/08/2011**

DATA DA SAÍDA **07/08/2011**

HORA **15:00**

PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DESC DE	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC (ICMS)
CO 756 500 FES CUPIMAX (CX 10)	041	CX	1.00	118.00		118.00	
RADA 1010 FRAMA	041	UN	3.00	5.60		16.80	
OMITEC	041	UN	200.00	0.10		20.00	
AM ALOSOMA ALO FORM	041	UN	3.00	2.50		7.50	
	041	UN	1.00	5.90		5.90	
	041	PC	1.00	5.16		5.16	
	041	UN	5.00	1.39		6.95	
	041	CX	1.00	5.20		5.20	
	041	UN	1.00	17.90		17.90	
	041	UN	1.00	9.60		9.60	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	951.97
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	951.97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 PLACA DO VEÍCULO: _____ U.F.: _____ C.N.P.J. (M.F.): / C.P.F.: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ U.F.: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 0.00 PESO LÍQUIDO: 0.00

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

VE	Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
002	104	0379	0379	1	06000001-0	9	AAA	309601	7	951,97	150883
<p>Pague por este cheque a quantia de: NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS</p> <p>VOS***** e centavos acima</p> <p>LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA. ou à sua ordem</p>											

REC. NOT. DATA

APUCARANA, PR
 PCA RUA BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 15 de junho de 2011

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

TURA Nº 847 -02/02

3006000001030 0093096015 3006000001030



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 000675/2011	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 00342 LUCIMAR NUNES SCARPELINI

Endereço CNPJ/CPF 440.653.969-72	Fone	Cidade
Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação
	Contrato	Emissão 30/06/11
		Vencimento 30/06/11
	Saldo Anterior 13.200,00	Valor do Empenho 600,00
Valor Orçado 42.000,00		Saldo Atual 12.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A VEREADORA ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 30/06/2011 E 01/07/2011 JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA - GABINETE DO DEPUTADO EVANDRO JUNIOR E SECRETARIA DO TRABALHO PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO CONF RELATORIO EM ANEXO.	600,00	600,00
Local da Entrega			Valor Líquido	600,00

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

assinatura: _____
 nome: _____

Data ____/____/____ cargo _____

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

_____ Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

_____ Contador

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Rocimar Nunes Scarpellini

DESTINO DA VIAGEM: Cantiba

PERÍODO DE 30/06/2011 ATÉ 01/07/2011

DESCRIÇÃO E EXPOSIÇÃO DA VIAGEM:

Viagem a Cantiba -
Assessoria Legislativa - Gabinete
do Deputado Erasmo Junior
Secretaria do Trabalho.

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

Apucarana-Pr, 30 de junho de 2011.

Scarpellini

Assinatura/Função/Cargo

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309778 1 600,00

Pague por cheque a quê **SEISCENTOS REAIS**XX

XX

LUCIMAR N. SCARPELINE e centavos acima

ou à sua ordem

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

APUCARANA 30 de junho 11 de 20
Lucimar N. ScarpeLINE
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004
007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309778 1

⑆0003795⑆ 0093097785⑆ 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 000599/2011	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

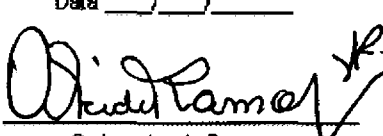
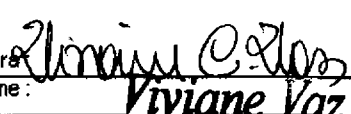
Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone _____ Cidade APUCARANA'

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 194.036,42	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 193.836,42
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF 2 LITROS DE TINTA P/ IMPRESSORA BUK-LITRO CONF COMPROVANTE.	200,00	200,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor

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

RECEBEMOS DE MAZIERO E BEJE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.219
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAZIERO E BEJE LTDA

RUA MIGUEL SIMEÃO Nº 66 - CENTRO -
APUCARANA-PR
CEP 86800-260
FONE (43)34224105
www.maxcomputadores.com.br
fernandoparra@maxcomputadores.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.000.219
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4111 0603 5927 6400 0101 5500 1000 0002 1910 0000 2190

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

NATUREZA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141112032805584 13/06/2011 10:44:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.04440-00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.592.764/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 13/06/2011
ENDEREÇO PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N		BARRIO/DISTRITO BARRA FUNDA	CEP 86800-000
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX (43)34223533	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURAMENTO/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
636	200,00	0,00	200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 200,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
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 200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5533	TINTA P/ IMPRESSORA BUK-LITRO	82000035	000	5102	UN	2,00	100,00	0,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Comp. Banco Agência Cl. Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ 200,00
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309587 8

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

MAZIEIRO E BEJE ou à sua ordem

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

APUCARANA, 13 de junho de 20 11.
Opidei Lame *Simone Distinortiz*
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403796⑆ 0093095875⑆ 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
000594/2011	01001	Ordinario	Comum

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

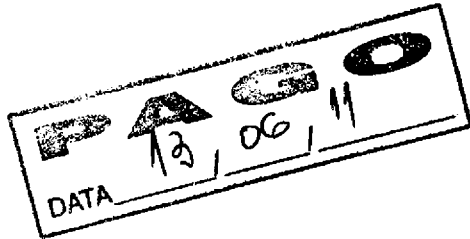
Conta 00022
 Conta 00028

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	195.377,89	420,00	194.957,89

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF TROCA DE FUSOR DA IMPRESSORA LASER HP 2605 CONF NF NR 0972.	420,00	420,00



Local da Entrega	Valor Líquido
	420,00

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

RECIBO

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

Data 17/06/11 - 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 309590 C3 8 R\$ 420,00

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS E VINTE REAIS** e centavos acima

MAZIEIRO E BEJE LTDA ME ou à sua ordem

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

APUCARANA 13 de Junho de 20 11.
 Camarã Bruno Antunes
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000003793 00930959054 800600000103

MAX Information
 Maziero e Beje Ltda.
 Suprimentos - Equipamentos
 Assistência Técnica
 Softwares - Redes
 Fone/Fax (0**43) 422-4105
 www.maxcomputadores.com.br
 Rua Osório Ribas de Paula, 422 - Centro
 CEP 86.800-140 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL DE SERVIÇO "Série A" 0972
 1ª Via - Cliente - Branca
 2ª Via - Prefeitura - Rosa
 3ª Via - Contabilidade - Azul
 4ª Via - Fixa - Jomal
 CNPJ 03.592.764/0001-01 Inscr. 902.04440-00 Inscr. Mun. 6551
 Natureza da Operação - Prestação de Serviço
 Cond. de Pagto.: a Vista
 Data da Emissão: 09.06.11

Ao(s) Sr.(s): Camarã Bruno Antunes - de Apucarana
 Endereço: Centro Liv. Jose S. Rosa, 514 Bairro: Centro
 Cidade: Apucarana Fone: UF: PR
 End. Cobrança: CEP: 86.800-140 Cx. Postal:
 CNPJ: 78.299.815/0001-00 Inscr. Est.: Inscr. Mun.:

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01		Trabalho de impressão para livro h/pt 2605	420,00	420,00
<p>NOVO ENDEREÇO Rua Miguel Simeão, 66 - Sala "A" Centro - CEP 86800-260 Apucarana - Paraná</p>				

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO
 Gráfica APAE Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais de Califórnia
 Fone (0**43) 429-1371 - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia
 Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20
 10 Tis Série "A" - 4514 1.000x4 - SF-297/03 Aut. 1217 - 08/2003

VALOR DOS SERVIÇOS 420,00
 TOTAL DESTA NOTA 420,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000640/2011	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI | Conta 00057
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00389 L C RODRIGUES E RODRIGUES LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 972 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.289.809/0001-07 | Fone 43 - 3422-8058 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/06/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 109.257,38	Valor do Empenho 75,00	Saldo Atual 109.182,38
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONserto DE FOGAO SEMER CONF NF NR 937 SERIE "A".	75,00	75,00

PAGO
DATA 22 / 06 / 11

Local da Entrega	Valor Líquido	75,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ ALCEIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030902/O PR
assinatura: nome: VIVIANE VAZ TREZOUZEIRA		
Data ____/____/____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta 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 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309620 C3 3 R\$ 75,00

Pague por este cheque a quantia de **SETENTA E CINCO REAIS** e centavos ou à sua ordem

L C RODRIGUES E RODRIGUES LTDA.

APUCARANA 22 de **junho** de 20 **11.**

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

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

000003795 0093096205 800600000103

EletroLar



L C RODRIGUES E RODRIGUES LTDA Peças e Consertos

Fones (43) 3422-8058 / (43) 9973-2374

Rua Osvaldo Cruz, 972 - Centro - CEP 86800-720 - APUCARANA - PR
 CNPJ 05.289.809/0001-07 - INSCR. EST. 902.67673-23 - INSCR. MUN. 8366

Nota Fiscal de Serviços

Série "A" 937

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

Natureza da Operação -- Prestação de Serviço

Cond. Pagto. *à vista*

Data da Emissão 22 de 06 de 20 11

CLIENTE

Ao(s) Sr.(s): CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROCHA Nº 25A

Cidade: APUCARANA Est. PR

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

Quant.	Discriminação dos Serviços	Unitário	Preço Total
01	CONSERTO DE FOGÃO Semer		75,00

NOVA INSCRIÇÃO
 03.61751-86

Mercadante & Cia. Ltda. - Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Pr.
 Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75.266.619/0001-41 - 10 Tls. x 50 - Série "A"
 75 x 250 x 4 - Aut. 391 - 8/2009

Valor dos Serviços R\$	75,00
Total Desta Nota R\$	75,00

Não Vale Como Recibo



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
000569/2011	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/06/11	10/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	200.735,21	60,00	200.675,21

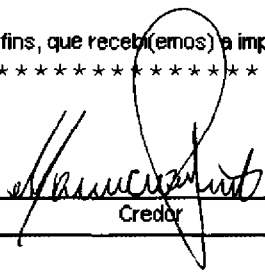
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE COPIAS DE CHAVES E SEGREDOS CONF NF NR 2620 SERIE D-1.	60,00	60,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	60,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ 
 Credor

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



S.O.S CHAVES E SERVIÇOS

Maurício Nunes Pinto Chaveiro
Autos, Residências, Cofres, etc.
Cel (43)9973-0092 - Fone(43) 3422-9025

Av. Corifeu Azevedo Marques, 47 - Centro - Cep 868000-230 - Apucarana - PR

INSCR. EST.
90287853-02

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE "D-1"

C.N.P.J.(M.F)
05.823.924/0001-01

1ª Via Branca
2ª Via Amarelo
3ª Via Jornal

2620

Apucarana, 01 de Junho de 2011

Ilmo. Sr. Camara mun. de Apucarana

End. _____

Bairro _____ Cidade Apucarana

C.N.P.J./C.P.F. _____ INSCR./RG _____

QTD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIT.	TOTAL
01	Abertura	200	20,00
02	Troca septo	15,00	30,00
02	Capas Yale	5,00	10,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R\$ 60,00

Gráfica e Editora A Gráfica Ltda (43)3426-2288 - Apucarana - Pr - Av. Gov. Roberto da Silveira, 901
CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30 - 03Tis NF Venda ao Consumidor - 50x3 - 2501 a 2650
AIDF nº 35481212-33 de 21/05/2010 - Não vale como recibo.

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 309560	C3 6	R\$ 60,00
-----------	-----------	--------------	------	------------------	------	-----------	------------------	------	-----------

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

MAURICIO N. PINTO CHAVEIRO

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

APUCARANA 01 de JUNHO de 20 11.

Camara Municipal de Apucarana
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309560 6

210403797 00930956054 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 000594/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

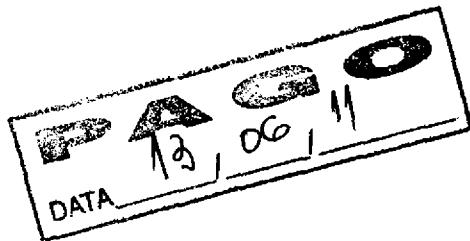
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 195.377,89	Valor do Empenho 420,00	Saldo Atual 194.957,89
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF TROCA DE FUSOR DA IMPRESSORA LASER HP 2605 CONF NF NR 0972.	420,00	420,00



Local da Entrega	Valor Líquido	420,00
------------------	---------------	--------

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(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa ALCIDO IVANOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Viviane Vaz TESOUREIRA
---	---	--

RECIBO

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

Data 17/06/11 Credor

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

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 Cl 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 309590 C3 8 R\$ 420,00

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS E VINTE REAIS** e centavos acima

MAZIEIRO E BEJE LTDA ME ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 13 de Junho de 20 11.

Orç. Camar. Luciano Augusto Rios

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 76.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309590 8

10403791 0093095905 800600000103

Maziero e Beje Ltda.

 Suprimentos - Equipamentos
 Assistência Técnica
 Softwares - Redes
Fone/Fax (043) 422-4105**
 www.maxcomputadores.com.br
 Rua Osório Ribas de Paula, 422 - Centro
 CEP 86.800-140 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL DE SERVIÇO "Série A" 0972
 1ª Via - Cliente - Branca
 2ª Via - Prefeitura - Rosa
 3ª Via - Contabilidade - Azul
 4ª Via - Fixa - Jomal
 CNPJ 03.592.764/0001-01 Inscr. 902.04440-00 Inscr. Mun. 6551
 Natureza da Operação - Prestação de Serviço
 Cond. de Pagto.: *a vista*
 Data da Emissão: *08.06.11*

Ao(s) Sr(s): *Camara Municipal de Apucarana*
 Endereço: *Centro Cív. José J. Rios, 516* Bairro: *Centro*
 Cidade: *Apucarana* UF: *PR*
 End. Cobrança: _____ Cx. Postal: _____
 CNPJ: *76.299.815/0001-00* Inscr. Est.: _____ Inscr. Mun.: _____

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01		<i>serviço de impressão</i>	420,00	420,00
		<i>serviço de impressão 2605</i>		

NOVO ENDEREÇO
 Rua Miguel Simeão, 66 - Sala "A"
 Centro - CEP 86800-260
 Apucarana - Paraná

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO
 Gráfica APAE Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais de Califórnia
 Fone (0**43) 429-1371 - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia
 Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20
 10 TIs Série "A" - 451a 1.000x4 - SF-297/03 Aut. 1217 - 08/2003

VALOR DOS SERVIÇOS | 420,00
 TOTAL DESTA NOTA | 420,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.289.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000556/2011	01001	Ordinario	Comum

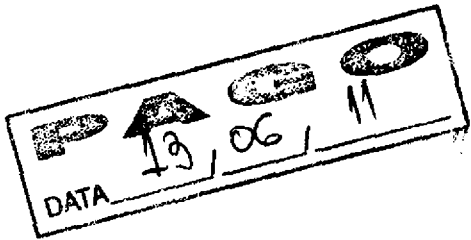
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM Conta 00085
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00090
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

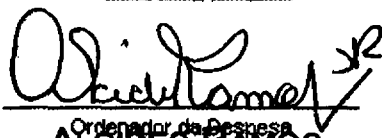

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/05/11	10/06/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.000,00	107.726,73	30,00	107.696,73

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE TECLADO MULTIMIDIA CONF COMPROVANTE.	30,00	30,00



Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Viviane Vaz TEROURGIRA CRC 030802/O PR
---	---	---

RECIBO

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

Data ____/____/____		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 000507/2011	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
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

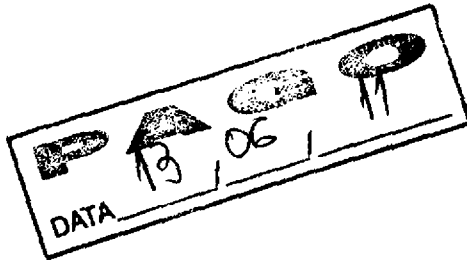
Conta 00022
 Conta 00027

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/05/11	Vencimento 15/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 212.260,03	Valor do Empenho 27,00	Saldo Atual 212.233,03
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.	27,00	27,00



Local da Entrega	Valor Líquido	27,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Controladora LUCIANE BUSSA CRC 03080210 PR
---	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000555/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM Conta 00085
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00090
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA



Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/05/11	Vencimento 30/06/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 165.000,00	Saldo Anterior 107.696,73	Valor do Empenho 25,00	Saldo Atual 107.671,73
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 MOUSE SATELITE A-5 CONF COMPROVANTE.	25,00	25,00

DATA 13, 06, 11

Local da Entrega	Valor Liquidado	25,00
------------------	-----------------	-------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000535/2011	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 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 24/05/11	Vencimento 31/05/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 202.131,19	Valor do Empenho 22,00	Saldo Atual 202.109,19
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE PEN DRIVE DT 10162/ 26 26 CONF COMPROVANTE.	22,00	22,00

DATA 13, 06, 11

Local da Entrega	Valor Líquido	22,00
------------------	---------------	-------

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 ____/____/____ ACIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Viviane Vaz TESOUREIRA
---	--	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rose - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000600/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM Conta 00085
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00090
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/06/11	Vencimento 30/06/11
Valor Orçado 165.000,00	Saldo Anterior 107.696,73	Valor do Empenho 455,00	Saldo Atual 107.241,73		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 MOTHERBOARD ASUS P5G4IT-M LX2/BR LGA775 - R\$ 280,00; 01 ROTEADOR W. AP OVISLINK WL 5460 400 MW - R\$ 130,00 E 01 WEB CAM 10027 CAM 1.3 PIXEL COM MICROFONE - R\$ 45,00 CONF COMPROVANTE.	455,00	455,00

PAGO
 DATA 13/06/11

Local da Entrega	Valor Líquido	455,00
------------------	---------------	--------

<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>[Assinatura]</u> nome: _____ Data: <u>13/06/11</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>13/06/11</u> <u>[Assinatura]</u> Ordenador da Despesa	Data: <u>13/06/11</u> <u>[Assinatura]</u> Contador Luciane BASSO CRC 03060210 PR
--	--	--

RECIBO

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

Data: <u>13/06/11</u> <u>[Assinatura]</u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: <u>13/06/11</u>
--	---



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 000601/2011	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 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 08/06/11 Vencimento 30/06/11

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 194.043,42	Valor do Empenho 430,00	Saldo Atual 193.613,42
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CABO PARA IMPRESSORA BIDIRECIONAL 1.8 E TINTA PARA IMPRESSORA BUK-LITRO CONF COMPROVANTE.	430,00	430,00

PAGO
DATA 13/06/11


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 assinatura: <u>Viviane Vaz</u> nome: Viviane Vaz Data: <u>13/06/11</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>13/06/11</u> Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: <u>13/06/11</u> Portador <u>Luciana Bossa</u> Luciana Bossa CRC 030602/O PR
---	--	--

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 13/06/11 Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data _____

MAZIEIRO E BEJE LTDA RUA MIGUEL SIMEÃO N° 66 - CENTRO - APUCARANA-PR CEP 86800-260 FONE (43)34224105 www.maxcomputadores.com.br fernandoparra@maxcomputadores.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA N° 000.000.216 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4111 0603 5927 6400 0101 5500 1000 0002 1610 0000 2164 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141112031628110 09/06/2011 11:15:19		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.04440-00		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.592.764/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 09/06/2011		
ENDEREÇO PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N			BAIRRO/DISTRITO BARRA FUNDA		CEP 86800-000		
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX (43)34223533		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
626	989,00	0,00	989,00

CÁLCULO DO ICMSO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
989,00	0,00	0,00	0,00	989,00
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
				989,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2385	CABO IMPRESS. BIDIRECIONAL 1,8	10000000	040	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3272	COOLER CPU DESKTOP DI5-9HDSC-01 PROC INTEL LGA	10000000	040	5102	UN	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5026	MOTHERBOARD ASUS P5G41T-M LX2/BR LGA775 S/S/R D CHANNEL DDR3	97000000	040	5102	UN	1,00	280,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
989	MOUSE SATELLITE	10000000	040	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5230	PEN DRIVE DT1G3/2GBZ DATA TRAVELER 2GB BRANCA/LARANJA USB 2.0	85235190	000	5102	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4316	TECLADO ANB-00005 WIRED 600 PRETO USB TECLAS DE	10000000	040	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5533	TINTA P/ IMPRESSORA BUK-LITRO	82000035	000	5102	UN	4,00	100,00	0,00	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3722	W. AP OVISLINK WL-5460 400 MW <i>ROTEADOR</i>	10000000	040	5102	UN	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2968	WEB CAM 10027 WEB CAM 1.3 M PIXEL COM MICROFONE	10000000	040	5102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Comp. Banco Agência Cl Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 309589 4 =989,00=

Pague por este cheque a quantia de **NOVECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS*******

***** e centavos acima

DADOS ADI- INFORMAÇÕES
MAZIEIRO E BEJE LTDA ME

ou à sua ordem

CAIXA

 APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA

13 de junho

de 20 11.

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

10403790 0093095895 800600000103