



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 001070/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. FISICA Conta 00010
 Desdobramento 3390362099 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER Conta 00063
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE

Endereço

CNPJ/CPF 730.474.909-10

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/12/12	Vencimento 20/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 3.859,48	Valor do Empenho 255,00	Saldo Atual 3.604,48
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF LOCAÇÃO DE 03 (TRES) GARAGES PARA CARROS OFICIAIS REF AO MES DE DEZEMBRO/2012 CONF NF NR 030 SERIE "A".	255,00	255,00

Local da Entrega

Valor Empenho

255,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data <u>03/12/2012</u>	Data <u>1/1/</u>
assinatura: <u>Onésimo P. da Silva</u> nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data <u>1/1/2012</u> TESOUREIRO	<u>Valdir Frias</u> Valdir Frias PRESIDENTE	<u>Luciano P. Russo</u> Luciano P. Russo CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data 11/12/2012

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data 1/1/

009
007

0379
0379

1 06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312785
312785

0
0

#255.00#

Duzentos e cinquenta e cinco reais*****

ADEMIR LUIZ GRANDE*****

APUCARANA 07 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO : 07/12

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312785 007 104 0379 1 004000010 9 AAA 312785 0

312785

10403790 0093127855 800600000103

ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE: 9903-6047 - 3422-1417

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

INSCRIÇÃO IM 14953 C.N.E. INEP 12.466.873/0001-73

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Série "A" N° 030

Data 07 de dezembro de 2012

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End. Centro Cívico José Rota

C.N.P.J/CPF: 12299815000 INCR. EST.

Cidade Apucarana / PR

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	TOTAL
03	Serviço para 03 cores oficiais	85,00	255,00
Referente dezembro 2012			

GRÁFICA: 3422-5966 - RA ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA
AVENIDA CURITIBA 654 - APUCARANA - PARANÁ
CNPJ 08.136.700/0001-28 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 993.00000-97

Valor dos Serviços R\$ 255,00

01 TL 909 a 100x3 - C.C 6539.2797-2365
AIDF Nº 544 - 26/01/2011

Total desta nota R\$ 255,00

1ª via Cliente - 2ª via Prefeitura - 3ª via Fixa

NÃO VALE COMO RECIBO

009
007

0379
0379

1 06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312787
312787

7

#120.00#

Cento e vinte reais*****

ADEMIR PIRES LANCHES - PIRES BURGER*****

APUCARANA 07 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECÇÃO : 0712

CAM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312787 007 104 0379 1

060000010 9 AAA 312787 7

312787

⑈10603798⑈ 0093127875⑈ 800600000103⑈

PIRES BURGUER

ADEMIR PIRES - LANCHES

Avenida Minas Gerais, 691 - Box B - Jd. Apucarana
APUCARANA - PARANÁ - Fone 9973-1172

CNPJ 11.436.005/0001-88

Inscr. Est. 90513771-90

NOTA FISCAL DE VENDA A
CONSUMIDOR - Série "D"

Nº 0079

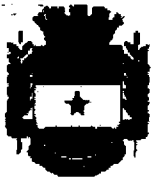
Sr. CAMARA MUNICIPAL

End. DE APUCARANA

Data, 03/12/12

Quant.	Discriminação	TOTAL
20	LANCHES PARA	120,00
	SERVIDORES ESCOLARES	
	PARA TRABALHAR em	
	SESSÃO PLENARIO DO	
	DIA 03/12/2012	
NÃO VALE COMO RECIBO		TOTAL R\$ 120,00

MARGRAFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda - Avenida Minas Gerais, 2553 Apucarana - PR
Insc. Est. 904686-90 81.038.762/0001-89 - 5 Trs 001 a 250x2 - A.L.D.F. Nº 34146632-95 - 8/4/2010



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
001072/2012	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 00011
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00084
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00554 ADEMIR PIRES LANCHES - PIRES BURGER
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 691 BOX B - JD APUC
 CNPJ/CPF 11.436.005/0001-88 Fone 9973-1172 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/12/12	20/12/12

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
920.000,00	603,13	120,00	483,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 20 LANCHES PARA SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHAR EM SESSAO PLENARIA DO DIA 03/12/2012 CONF NF NR 0079 SERIE "D".	120,00	120,00

Valor da Entrega	Valor Liquidado
	120,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data: ___/___/___ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ PRESIDENTE	Data: ___/___/___ LUCIANE BASSO CRC.030502/O PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: 7/12/2012 Credor

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

PIRES BURGUER

ADEMIR PIRES - LANCHES

Avenida Minas Gerais, 691 - Box B - Jd. Apucarana
APUCARANA - PARANÁ - Fone 9973-1172

CNPJ 11.436.005/0001-88

Inscr. Est. 90513771-90

NOTA FISCAL DE VENDA A
CONSUMIDOR - Série "D"

Nº 0079

Sr. CAMARA MUNICIPAL

End. DE APUCARANA

Data, 03/12/12

Quant.	Discriminação	TOTAL
20	LANCHES PARA	120,00
	SERVIDORES ESCOLARES	
	PARA TRABALHAR em	
	SESSÃO PLENARIO DO	
	DIA 03/12/2012	
NÃO VALE COMO RECIBO		TOTAL R\$ 120,00

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Avenida Minas Gerais, 2553 Apucarana - PR
FONE 3634666-89 F1.038.762/0001-89 - 5 Tis 001 a 250x2 - A.I.D.F. Nº 34146532-95 - 6/4/2010

009

0379

1

06000001-0

9

AAA

312787

7

#120.00#

Cento e vinte reais*****

ADEMIR PIRES LANCHES - PIRES BURGER*****

APUCARANA 07 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO : 0712

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312787 009 104 0379 1

060000010 9 AAA 312787 7

312787

10403798 00931278751 800600000103



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 001096/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00499 ALINE RAFAELA GUIMARAES
 Endereço RUA NOVA UCRANIA 126 IGREJINHA
 CNPJ/CPF 088.758.239-79 | Fone | Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 212.849,79	Valor do Empenho 1.326,66	Saldo Atual 211.523,13
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DA EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA E DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS.	1326,66	1.326,66
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				106,13

Valor da Entrega	Valor Líquido	1.220,53
------------------	---------------	----------

<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(e). Data 13/12/2012	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: ONESIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO	 PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data 13/12/12 Credor

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

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF:PR | 07 CEP:86800-235| 08 CNAE:8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 20767105154 | 11 Nome: Aline Rafaela Guimaraes
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Nova Ucrania 126 | 13 Bairro: B. IGREJINHA
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86802500| 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 088.758.239-79| 19 Data de Nascimento: 11/07/1992| 20 Nome da Mae: Olga Kornievicz Guimaraes

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 1.200,00 | 02/07/2012 | | 04/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado(Lei 9.601/98) | 0 | | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionalis 1/3	33,33 %	166,66		Ferias Proporcionalis	12,5 Dia	500,00
Saldo Salario	4 Dias	160,00		Parcela Prop. (13oSlr)	5/12	500,00
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
INSS (13o Slr)	8	40,00		INSS	8	66,13
Retencao Liquido		1.220,53				

TOTAL PROVENTOS.....: 1.326,66 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 1.326,66 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Apucarana 13 de dezembro de 2012</i>	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
58 Assinatura do Trabalhador <i>Aline Guimaraes</i>	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador	
60 Homologacao	61 Digital do Trabalhador	Digital do responsavel legal
Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, S 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisorias acima especificadas.		
Local e data		
Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepcao pelo Banco(data e carimbo)	
63 Identificacao do orgao homologador		

009
009

0379
0379

1

06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312797
312797

4

#1.220.53#

Um mil duzentos e vinte reais e cinquenta e três*****

centavos*****

ALINE RAFAELA GUIMARAES*****

APUCARANA 13 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECÇÃO : 07/12

[Handwritten signatures]

CAM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312797 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312797

312797

⑈10403796⑈ 00931279751 800600000303⑈



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 001169/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00499 ALINE RAFAELA GUIMARAES
 Endereço RUA NOVA UCRANIA 126 IGREJINHA
 CNPJ/CPF 088.758.239-79 | Fone | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 155.159,95	Valor do Empenho 4.071,10	Saldo Atual 151.088,85
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	4071,10	4.071,10
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		168,58
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		457,44
		CONVENIO FARMACIA SAUDE		58,24

Valor Líquido	3.386,84
---------------	----------

<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 ___/___/___ Presidente	Data ___/___/___ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO		
Data ___/___/___		

RECIBO

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

Data 21/12/12 Credor

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

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF:PR | 07 CEP:86800-235| 08 CNAE:8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 20767105154 | 11 Nome: Aline Rafaela Guimaraes
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Nova Ucrania 126 | 13 Bairro: B. IGREJINHA
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86802500| 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 088.758.239-79| 19 Data de Nascimento: 11/07/1992| 20 Nome da Mae: Olga Kornievicz Guimaraes

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 4.000,00 | 04/12/2012 | | 31/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado(Lei 9.601/98) | 0 | | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	111,11		Ferias Proporcionais	2,5 Dias	333,33
Saldo Salario	27 Dias	3.600,00		Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	333,33
INSS (13oSlr) Anterior		26,66				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
FARMACIAS SAUDE		58,24		INSS (13o Slr)	8	26,66
INSS	11	430,78		IRRF	15	168,58
Parcela Ant. (13oSlr)		333,33		Retencao Liquido		3.386,84

TOTAL PROVENTOS.....: 4.404,43 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 4.404,43 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Aline Guimaraes</i>	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto <i>Valdir Frias</i>
58 Assinatura do Trabalhador	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador
60 Homologacao Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do Trabalhador Digital do responsavel legal 64 Recepcao pelo Banco(data e carimbo)
63 Identificacao do orgao homologador	

009 0379 1 06000001-0 9 AAA 312947 0 #3.386.84#

Três mil trezentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos*****
ALINE RAFAELA GUIMARAES*****

APUCARANA 21 Dezembro

2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO: 07/12

[Handwritten Signature]
CAM MUN DE APUCARANA

CLIENTE DESDE: 12/2004

CNPJ 78.299.815/0001-00

312947 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312947 312947

⑈10403795⑈ 0093129475⑈ 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 001124/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00443 ANA MARIA SCHMIDT

Endereço

CNPJ/CPF 021.792.149-36

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/12/12	Vencimento 14/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 160.898,18	Valor do Empenho 5.738,23	Saldo Atual 155.159,95
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO PAGAMENTO DA EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA E DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS.	5738,23	5.738,23
		I. R. R. F. A REPASSAR DE SERVIDO		97,03
		BANCO DO BRASIL S/A		1.233,38
		I. N. S. S. A REPASSAR RETIDO DE		763,53

Valor da Entrega

Valor Líquido

3.644,29

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

Assinatura:

nome:

ONÉSIMO P. DA SILVA

Data

TESOUREIRO

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

Data

Data

VALDIR FRIAS
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data 14/12/2012

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data

009 0379 1 0600001-0 9 AAA 312798 2 #15.44#

Quinze reais e quarenta e quatro centavos*****

ANA MARIA SCHMIDT*****

APUCARANA 13 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO: 07/12

[Handwritten signatures]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE DESDE: 12/2004
312798 009 104 0077 1 004000010 9 AAA 312798 2
312798

10403795 0093127985 800600000103

C.M. Apucarana
END: Cto. Civico Jose de Oliv. Rosa
CNPJ: 78299815/0001-00

Recibo de Pagamento de Salário
Dezembro /2012
Folha Normal

Código Nome de Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
8002357/1 - Ana Maria Schmidt
Coordenador de Assuntos Legisl 0201 Cargo Comissao

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
558	Saldo Salarío	3 Dia	330,00	
568	Parcela Prop. (13oSlr)	11/12	3.025,00	
288	Convenio Bco Brasil S/A	11/11		1.233,38
526	INSS (13o Slr)	11		332,75
528	INSS	8		26,40
529	IRRF (13oSlr)	15		97,03
546	Parcela Ant. (13oSlr)			1.650,00
	Retencao Liquido			15,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.355,00	3.355,00
			Valor Liquido	,00
3.300,00			330,00	00
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS
			F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF
			00	00
			330,00	00
			00	00

ANULADO

ANULADO

"Feliz Aniversario. Com certeza
a Hoje e seu dia"

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO
13/12/12

009
009

0379
0379

1 06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312876
312876

8

#3.628.85#

Trés mil seiscentos e vinte e oito reais e oitenta e cinco centavos*****

ANA MARIA SCHMIDT*****

APUCARANA 14 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 07/12

Comandante
CARI MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
312876 009 104 0379 1 004000010 9 AAA 312876
CLIENTE DESDE: 12/2004
312876

⑈10403790⑈ 0093128765⑈ 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 001170/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00443 ANA MARIA SCHMIDT

Endereço
 CNPJ/CPF 021.792.149-36 | Fone | Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 151.088,85	Valor do Empenho 7.175,94	Saldo Atual 143.912,91
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	7175,94	7.175,94
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		870,02
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		477,78

Valor Líquido	5.828,14
---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 24/12/2012

Credor

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

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF:PR | 07 CEP:86800-235 | 08 CNAE:8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 12451264839 | 11 Nome: Ana Maria Schmidt
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Pca. Manoel Ribas 125 | 13 Bairro: CENTRO
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86492001 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 021.792.149-36 | 19 Data de Nascimento: 14/12/1975 | 20 Nome da Mae: Leonice Miquelao Schmidt

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 7.050,60 | 04/12/2012 | | 31/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado(Lei 9.601/98) 0 | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	195,85		Ferias Proporcionais	2,5 Dias	587,55
Saldo Salario	27 Dias	6.345,54		Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	587,55
INSS (13oSlr) Anterior		47,00				
INSS (13o Slr)	8	47,00		INSS	11	430,78
IRRF	27,5	870,02		Parcela Ant.(13oSlr)		587,55
Retencao Liquido		5.828,14				

TOTAL PROVENTOS.....: 7.763,49 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 7.763,49 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento Apucarana 21 de dezembro 2012	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto Valdir Fries PRESIDENTE
58 Assinatura do Trabalhador 	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador
60 Homologacao Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisoriás acima especificadas.	61 Digital do Trabalhador Digital do responsavel legal
Local e data	
Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepcão pelo Banco(data e carimbo)
63 Identificacao do orgao homologador	

009
009

0379
0379

1

06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312948
312948

9

#5.828.14#

Cinco mil oitocentos e vinte e oito reais e quatorze c
centavos*****

ANA MARIA SCHMIDT*****

APUCARANA 21 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO: 07/12

[Handwritten signature]
CÂM. MUN. DE APUCARANA
CPF: 78.299.815/0001-00
CLIENTE DESDE: 12/2004

312948 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312948 9
312948

⑈00403796⑈ 0093129485⑈ 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 001171/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00451 ANGELICA LUCIA DOS SANTOS

Endereço

CNPJ / CPF 021.147.299-90

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 143.912,91	Valor do Empenho 13.442,00	Saldo Atual 130.470,91
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	13442,00	13.442,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE CONVENIO FARMACENTER		1.508,76 726,00 44,87

Valor da Entrega	Valor Líquido	11.162,37
------------------	---------------	-----------

<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 ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: <i>Onésimo P. da Silva</i> nome: ONÉSIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO Data ____/____/____	<i>Valdir Frias</i> Valdir Frias PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data ____/____/____ *Angelica L.S.*
Credor

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

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF: PR | 07 CEP: 86800-235 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 19042079897 | 11 Nome: Angelica Lucia dos Santos
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Mahmoud d Mustapha 388 | 13 Bairro: N HAB. DOM ROMEU ALBERTI
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86801738 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 021.147.299-90 | 19 Data de Nascimento: 19/08/1976 | 20 Nome da Mae: Lucia Carpani

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 3.300,00 | 01/01/2011 | | 31/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado(Lei 9.601/98) | 0 | | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

Saldo de Ferias anteriores	3.300,00	1/3 Ferias Anterior	1.100,00		
Ferias Vencidas 1/3	33,33 %	Ferias Vencidas	30 Dias 3.300,00		
Saldo Salario	30 Dias 3.300,00	Parcela Prop. (13oSlr)	12/12 3.300,00		
INSS (13oSlr) Anterior	242,00				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCRICAO	R	VALOR
FARMACIA FORTEFARMA		44,87	INSS (13o Slr)	11	363,00
INSS	11	363,00	IRRF (13oSlr)	7,5	35,78
IRRF (Ferias)	27,5	1.437,20	IRRF	7,5	35,78
Parcela Ant. (13oSlr)		2.200,00	Retencao Liquido		11.162,37

TOTAL PROVENTOS.....: 15.642,00 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 15.642,00 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto <i>Valdir Frias</i>
58 Assinatura do Trabalhador <i>Angelica L. Santos</i>	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador
60 Homologacao	61 Digital do Trabalhador Digital do responsavel legal
Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	
Local e data	
Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepcão pelo Banco(data e carimbo)
63 Identificacao do orgao homologador	

009
007

0379
0379

1

06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312949
312949

7

#11.162.37#

Onze mil cento e sessenta e dois reais e trinta e *****
sete centavos*****

ANGELICA LUCIA DOS SANTOS*****

APUCARANA 21 Dezembro

2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 07/12

[Signature]
CAMPUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

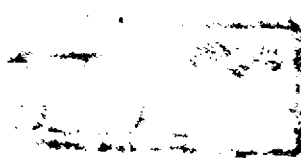
CLIENTE DESDE: 12/2004

312949 007 104 0379 1

060000010 9 AAA 312949 7

312949

⑆10403793⑆ 0093129495⑆ 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 001205/2012	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. JURIDI | Conta 00011
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, P. JURIDI | Conta 00104
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00553 BIAGI & LUCHINI LTDA
 Endereço AV DEZ DE DEZEMBRO 7800 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.819.800/0001-00 | Fone 43-3356-0099 | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/12/12	Vencimento 31/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 950.000,00	Saldo Anterior 10.172,81	Valor do Empenho 23,00	Saldo Atual 10.149,81
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FRETE PESO/VOLUME RELATIVO A ENTREGA DE 200 UN PIN CONFECCIONADOS PELA EMPRESA EMPLACA COM DE PLACAS LTDA CONF NF NR 771942 SERIE "B" E COPIA NOTA FISCAL ANEXA.	23,00	23,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 23,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebido	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO	 Valdir Pires PRESIDENTE	

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ETIPLACA
IND. E COM. DE PLACAS LTDA.
AV. MAUÁ, 2578 - ZONA 09
MARINGÁ - PR - CEP 87050-020
FONE (44) 3226-3230
www.emplaca.ind.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.400 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

4112 1278 3816 2100 0150 5500 1000 0034 0010 0003 4008

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141120177749944 22/12/2012 09:07:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7011063262

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS

CNPJ

78.381.621/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

22/12/2012

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86808-235

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/12/2012

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
3400-1	21/01/2013	990,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00		
V/	° FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	PRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÈCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CIOS	CPQF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
001302	PIN	00	0102	5101	PC	200,000	4,950	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PARA DEPÓSITO

BANCO: ITAU

G. 3713

CONTA: 19.680-0

AG. MPLA: FONE: 44-32263230

MAIL: financeiro@emplaca.ind.br

APÓS DEPÓSITO ENVIAR COMPROVANTE

PAGTO

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. OS 11125

RESERVADO AO FISCO

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	312995	0	#23.00#

Pague por este cheque a quantia de **Vinte e três reais*******

BIAGI & LUCHINI LTDA***** ou a sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR
 CONFECÇÃO: 0712

APUCARANA, 28 Dezembro de 2012

CAM MUN DE APUCARANA

CLIENTE DESDE: 12/2004

312995 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312995 0 312995

⑈10403795⑈ 0093129955⑈ 800600000103⑈