



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 001149/2012 | 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. JURID¹ Conta 00011
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00084
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Não se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 950.000,00 | Saldo Anterior 21.836,13 | Valor do Empenho 50,42 | Saldo Atual 21.785,71 |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| | | 1,999 KG SALSICHA FRIMESA R\$ 11,77, 0,355 KG TOMATE SALADETE R\$ 1,05, 0,200 KG CEBOLA R\$ 0,39, 02 UN MOLHO TOM 340G LT POMAROLA TRADICIONAL R\$ 4,98, 0,05 KG ALHO R\$ 0,76 E 01UN CATCHUP 390G HELLMANN'S ORIGINAL R\$ 4,98 CONF NF NR 1212.005.3855040 SERIE 1/1. | 50,42 | 50,42 |

| | | |
|--------------|---------------|-------|
| L da Entrega | Valor Líquido | 50,42 |
|--------------|---------------|-------|

| | | |
|---|--|--|
| <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 ____/____/____ _____ Onésimo P. da Silva PRESIDENTE | Data ____/____/____ _____ Contador |
| assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TEBOUREIRO | | |

RECIBO

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

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



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 001149/2012 | 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. JURIDIC
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 950.000,00 | Saldo Anterior 21.836,13 | Valor do Empenho 50,42 | Saldo Atual 21.785,71 |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE LANCHES PARA SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA CONF SEGUE: 0,579 KG PAO FRANCES MOLICENTER R\$ 3,46, 0,248 KG PAO FRANCES MOLICENTER R\$ 1,48, 0,574 KG PAO FRANCES MOLICENTR R\$ 3,43, 03 UN COCA COLA REFR 2L R\$ 12,72, 0,917 KG SALSICHA FRIMESA R\$ 5,40, | | |

| | |
|--------------|---------------|
| L da Entrega | Valor Líquido |
|--------------|---------------|

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Outra Exceutada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho do(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ Contador |
| assinatura: nome: ONESIMO P. DA SILVA TESOUREIRO Data ____/____/____ | Ordem de Despesa Valdir Frias PRESIDENTE | |

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 001150/2012 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00046
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 230.000,00 | Saldo Anterior 40.244,81 | Valor do Empenho 39,69 | Saldo Atual 40.205,12 |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------|----------------|-------------|
| | | 1212.005.3855040 SERIE 1/1. | 39,69 | 39,69 |

L da Entrega Valor Líquido 39,69

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Outra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data: ___/___/___ TESOUREIRO | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Valdir Elias Presidente | Data: ___/___/___ Contador |
|---|--|-------------------------------|

RECIBO

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

Data: ___/___/___ 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 001150/2012 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00046
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 230.000,00 | Saldo Anterior 40.244,81 | Valor do Empenho 39,69 | Saldo Atual 40.205,12 |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 02 UN PANO MAGICO FLABOM MULTI USO 28X38 R\$ 7,96, 02 UN LUVA 1PAR SEK MULTIUSO M R\$ 8,96, 02UN ALCOOL 1L COCAMAR 46% R\$ 9,34, 05 UN AGUA SANITARIA 1L Q BOA R\$ 8,95,01 UN PA LIXO SUPRA R047 LUXO R\$ 4,48 CONF NF NR | | |

| | |
|--------------|---------------|
| L da Entrega | Valor Líquido |
|--------------|---------------|

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 001151/2012 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 230.000,00 | Saldo Anterior 40.205,12 | Valor do Empenho 160,94 | Saldo Atual 40.044,18 |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| | | CRISTAL 5KG ESTRELA R\$ 15,92 CONF NF NR 1212-005-3855040 SERIE 1/1. | 160,94 | 160,94 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 160,94 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|--|---|---------------------|
| <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: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO | Valdir Pylas PRESIDENTE | Contador |

RECIBO

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

Data ____/____/____ 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 001151/2012 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420
Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 230.000,00 | Saldo Anterior 40.205,12 | Valor do Empenho 160,94 | Saldo Atual 40.044,18 |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| | | DEL VALLE MAIS UVA R\$ 3,45, 04 UN NECTAR 1 DEL VALLE MAIS GOIABA R\$ 13,80, 01 UN NECTAR 1L DEL VALLE MAIS MANGA R\$ 3,45, 03 UN ALIM SOJA 1L ADES MANGA R\$ 1,64, 05UN NECTAR 1L PURITY UVA R\$ 15,75, 01 UN ALIM SOJA 1L ADES MACA R\$ 3,88, 03UN NECTAR 1L PURITY PESSEGO R\$ 9,45, 01UN NECTAR 1L PURITY FRUTAS CITRICAS R4 3,15, 02 UN ACUCAR | | |

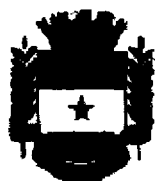
Local da Entrega Valor Líquido

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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 |
| 001151/2012 | 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 00008
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 20/12/12 | 26/12/12 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 230.000,00 | 40.205,12 | 160,94 | 40.044,18 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS CONF SEGUE: 06UN CAFE 500GR ITAMARATY ALTO VACUO R\$ 41,64, 10UN CANELA RAMA 10G ANDORINHA R\$ 8,70, 01 NECTAR 1L DEL VALLE MAIS PESSEGO R\$ 3,45, 06UN NECTAR 1L PURITY MARACAJU R\$ 18,90, 02UN ALIM SOJA 1L ADES ABACAXI R\$ 7,76, 01 UN NECTAR 1L | | |

Local da Entrega Valor Líquido

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceite e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ ONÉSIMO P. DA SILVA TESOUREIRO | Data ____/____/____ _____ Contador |
|--|--|--|

RECIBO

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

Data ____/____/____ 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 001152/2012 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00047
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 230.000,00 | Saldo Anterior 40.044,18 | Valor do Empenho 1,59 | Saldo Atual 40.042,59 |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 FOSFORO 200 PALITOS PARANA LONGO CONF NF NR 1212.005.3855040 SERIE 1/1. | 1,59 | 1,59 |

| | | |
|------------------|---------------|------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1,59 |
|------------------|---------------|------|

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


RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA
PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 9
CENTRO 4331221420
APUCARANA PR
86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 4238514
SERIE 2

1212-005.3855040 **FOLHA 1/1**

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
 Chave de acesso de NF-E
4112-1275-3974-5500-0353-5500-2004-2385-1410-4238-5146 **141120170512618**

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL
 Inscrição Estadual 9060703598
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 75397455000353

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 Nome/Razão Social
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF
78299815000100 Data de Emissão
10/12/2012
 Endereço
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 Bairro / Distrito
CENTRO CEP
86800235 Data de Saída
10/12/2012
 Município **APUCARANA** Fone / Fax **4334207000** UF **PR** Inscrição Estadual
 Hora da Saída
14:40:37

| Fatura | Vencimento | Valor | Fatura | Vencimento | Valor | Fatura | Vencimento | Valor |
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

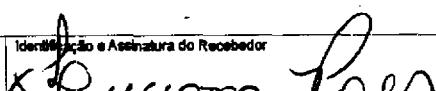
| | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
| | | 154,62 | 18,65 | 0,00 | 0,00 | 252,64 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,64 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social
 Endereço
 Quantidade
 Especie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto
 Peso Líquido

| COD | DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIC IPI |
|--------|--|---------------|----------|------|---------|-------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 36153 | PAO FRANCES KG MOLICENTER / | 0000000030465 | 19059090 | 040 | 5929 KG | 0,579 | 5,98 | 3,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 36153 | PAO FRANCES KG MOLICENTER / | 0000000030465 | 19059090 | 040 | 5929 KG | 0,248 | 5,97 | 1,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 36153 | PAO FRANCES KG MOLICENTER / | 0000000030465 | 19059090 | 040 | 5929 KG | 0,574 | 5,98 | 3,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 8206 | REFR 2L COCA COLA / | 7894900011517 | 22021000 | 060 | 5929 UN | 3 | 4,24 | 12,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | ST | |
| 7720 | SALSICHA KG FRIMESA / | 000000004510 | 16010000 | 040 | 5929 KG | 0,917 | 5,89 | 5,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 7720 | SALSICHA KG FRIMESA / | 000000004510 | 16010000 | 040 | 5929 KG | 1,999 | 5,89 | 11,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 67003 | TOMATE SALADETE KG / | 000000002875 | 07020000 | 040 | 5929 KG | 0,355 | 2,95 | 1,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 7030 | CEBOLA KG / | 0000000008143 | 08061000 | 040 | 5929 KG | 0,200 | 1,95 | 0,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 4079 | MOLHO TOM 340G LT POMAROLA TRADICIONAL / | 7896036094969 | 21032010 | 000 | 5929 UN | 2 | 2,49 | 4,98 | 4,98 | 0,60 | 0,00 | 12 | |
| 7067 | ALHO KG / | 0000000008198 | 08045000 | 040 | 5929 KG | 0,055 | 13,82 | 0,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 289971 | PANO MAGICO FLABOM MULTI USO 28X38 / | 7898939329902 | 63071000 | 000 | 5929 UN | 2 | 3,98 | 7,96 | 7,96 | 0,96 | 0,00 | 12 | |
| 93514 | CAFE 500G ITAMARATY ALTO VACUO / | 7891340102232 | 09012100 | 040 | 5929 UN | 6 | 6,94 | 41,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 255804 | LUVIA 1PAR SEK MULTIUSO M / | 7896001213005 | 40151900 | 000 | 5929 UN | 2 | 4,48 | 8,96 | 8,96 | 1,08 | 0,00 | 12 | |
| 390 | FOSFORO 200PALITOS PARANA LONGO / | 7896080920054 | 36050000 | 000 | 5929 UN | 1 | 1,59 | 1,59 | 1,59 | 0,29 | 0,00 | 18 | |
| 241917 | CATCHUP 390G HELLMANN'S ORIGINAL / | 7891150007604 | 21032010 | 000 | 5929 UN | 1 | 4,98 | 4,98 | 4,98 | 0,60 | 0,00 | 12 | |
| 1586 | CANELA RAMA 10G ANDORINHA / | 7897453600115 | 09061900 | 000 | 5929 UN | 10 | 0,87 | 8,70 | 8,70 | 1,04 | 0,00 | 12 | |
| 185037 | NECTAR 1L DEL VALLE MAIS PESSEGO / | 7898341430036 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 1 | 3,45 | 3,45 | 3,45 | 0,41 | 0,00 | 12 | |
| 60950 | NECTAR 1L PURITY MARACUJA / | 7897001050430 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 6 | 3,15 | 18,90 | 18,90 | 2,27 | 0,00 | 12 | |
| 26482 | ALIM SOJA 1L ADES ABACAXI / | 7894000047522 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 2 | 3,88 | 7,76 | 7,76 | 0,93 | 0,00 | 12 | |
| 170284 | NECTAR 1L DEL VALLE MAIS LIVA / | 7898341430098 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 1 | 3,45 | 3,45 | 3,45 | 0,41 | 0,00 | 12 | |
| 170831 | NECTAR 1L DEL VALLE MAIS GOIABA / | 7898341430050 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 4 | 3,45 | 13,80 | 13,80 | 1,66 | 0,00 | 12 | |
| 153056 | NECTAR 1L DEL VALLE MAIS MANGA / | 7898341430012 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 1 | 3,45 | 3,45 | 3,45 | 0,41 | 0,00 | 12 | |
| 46374 | ALIM SOJA 1L ADES MANGA / | 7894000034669 | 20098900 | 000 | 5929 UN | 3 | 3,88 | 11,64 | 11,64 | 1,40 | 0,00 | 12 | |
| 45391 | NECTAR 1L PURITY UVA / | 7897001050096 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 5 | 3,15 | 15,75 | 15,75 | 1,89 | 0,00 | 12 | |
| 77473 | ALIM SOJA 1L ADES MACA / | 7894000182018 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 1 | 3,88 | 3,88 | 3,88 | 0,47 | 0,00 | 12 | |
| 3 | NECTAR 1L PURITY PESSEGO / | 7897001050058 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 3 | 3,15 | 9,45 | 9,45 | 1,13 | 0,00 | 12 | |
| 25 | NECTAR 1L PURITY FRUTAS CITRICAS / | 7897001050447 | 22029000 | 000 | 5929 UN | 1 | 3,15 | 3,15 | 3,15 | 0,38 | 0,00 | 12 | |
| 39994 | ALCOOL 1L COCAMAR 46% / | 7897001030036 | 22071090 | 000 | 5929 UN | 2 | 4,67 | 9,34 | 9,34 | 1,12 | 0,00 | 12 | |
| 1133 | AGUA SANITARIA 1L Q BOA / | 7896083800018 | 28289019 | 000 | 5929 UN | 5 | 1,79 | 8,95 | 8,95 | 1,07 | 0,00 | 12 | |
| 42789 | ACUCAR CRISTAL 5KG ESTRELA / | 7898017480020 | 17019900 | 040 | 5929 UN | 2 | 7,95 | 15,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | |
| 95099 | PA LIXO SUPRA R047 LUXO / | 7898345300472 | 82011000 | 000 | 5929 UN | 1 | 4,48 | 4,48 | 4,48 | 0,54 | 0,00 | 12 | |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | | |
|---|--------|---|
| DADOS ADICIONAIS | | |
| Informações Complementares REFERENTE CUPOM FISCAL: 005426 PDV: 006 | | Reservado ao Fisco 84- 50,42- lanches / 46- 39,69- mel limpez / 53- 100,94- 8ª Colim / 47- 1,59- mel Capu/Cogitru |
| IS | 0,00 | 0,00 |
| ST | 0,00 | 0,00 |
| | 0,00 | 0,00 |
| 12 | 153,03 | 18,37 |
| 18 | 1,59 | 0,29 |
| | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|---------------------|---|-------------------------------|
| Recebemos de: | os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado | NF-e Nº 4238514 SÉRIE 2 |
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | |
| |  | |

Informações Complementares

Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.108215 20000.060010 7 55570000028554

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: 24/12/2012 |
| Cedente SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 | | | | | Agência/Código do Cedente 4374-04 / 0001082 |
| Data de Emissão 18/12/2012 | Número do Documento 150466 | Espécie Doc. DM | Accepte N | Data Processamento 18/12/2012 | Nosso Número 12000006 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 1 | Valor 285,54 | (=) Valor do Documento 285,54 |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente) SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 24/12/2012 APOS 24/12/2012, COBRAR MULTA DE R\$ 6,71 APOS 24/12/2012, COBRAR MORA DE R\$ 0,86 AO DIA. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções (Abatimento) |
| | | | | | (+) Mora/Multa (Juros) |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo. | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800-235 - APUCARANA - PR

CPF/CNPJ: 78299815000100

285,54R\$1032

Sacador / Avalista:

Código da baixa:

Autenticação



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 001153/2012 | 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. JURID. Conta 00011
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00084
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Não se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/12/12 | Vencimento 26/12/12 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 950.000,00 | Saldo Anterior 21.785,71 | Valor do Empenho 25,78 | Saldo Atual 21.759,93 |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 0,942 KG DE QUEIJO MUSS FLORA MILK PEÇA R\$ 17,87 E 0,835 KG DE APRESUNTADO FRIMESA KG PARA COMPLEMENTO DE LANCHES PARA SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA DO DIA 17 12 2012 CONF NF NR 1212-005.3933156 SERIE 1/1. | 25,78 | 25,78 |

| | | |
|---------------|---------------|-------|
| Lo Ja Entrega | Valor Líquido | 25,78 |
|---------------|---------------|-------|

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| 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 Repetidos assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data: ___/___/___ TESOUREIRO | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Valdir Freitas Despesa PRESIDENTE | Data: ___/___/___ Contador |
|--|---|-------------------------------|

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 001154/2012 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00047
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

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

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 230.000,00 | Saldo Anterior 40.042,59 | Valor do Empenho 7,12 | Saldo Atual 40.035,47 |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 COADOR CAFE COABEM GRANDE CONF NF NR 1212-005.3933156 SERIE 1/1. | 7,12 | 7,12 |

| | | |
|---------------|---------------|------|
| L. de Entrega | Valor Líquido | 7,12 |
|---------------|---------------|------|

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| <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>ONÉSIMO P. DA SILVA</u> nome: <u>TESOUREIRO</u> Data: ___/___/___ Cargo: | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Valdir Pires</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE | Data: ___/___/___ Contador |
|---|---|-------------------------------|

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA
PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 9
CENTRO 4331221420
APUCARANA PR
86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 4238538
SERIE 2

1212-005.3933156

FOLHA 1/1



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

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E
 4112-1275-3974-5500-0353-5500-2004-2385-3810-4238-5385 141120175303917

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ/CPF 78299815000100 Data da Emissão 18/12/2012
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito CENTRO CEP 86800235 Data da Saída 18/12/2012
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Inscricao Estadual Hora da Saída 15:58:48

| Fatura | Vencimento | Valor | Fatura | Vencimento | Valor | Fatura | Vencimento | Valor |
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS 15,03 | Valor do ICMS 1,41 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 32,90 |
| 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 32,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ/CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido

DADOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|------------------------------------|---------------|----------|------|---------|-------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 151818 | QUEIJO MUSS KG FLORA MILK PECA 4KG | 0000000025980 | 40061010 | 040 | 5929 KG | 0,942 | 18,97 | 17,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15 | |
| 17909 | APRESUNTADO FRIMESA KG AM PECA | 0000000009218 | 16010000 | 000 | 5929 KG | 0,835 | 9,47 | 7,91 | 7,91 | 0,55 | 0,00 | 07 | |
| 111236 | COADOR CAFE COABEM GRANDE | 7898279230104 | 48232099 | 000 | 5929 UN | 2 | 3,56 | 7,12 | 7,12 | 0,85 | 0,00 | 12 | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| Informações Complementares | Reservado ao Fisco |
| REFERENTE CUPOM FISCAL: 005083 PDV: 008 | |
| IS 0,00 0,00 | |
| 07 7,91 0,55 | |
| 12 7,12 0,85 | |
| 0,00 0,00 | |
| 0,00 0,00 | |

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento 18-12-12 Identificação e Assinatura do Recebedor *Luciana Paes*
 NF -e Nº 4238538 SÉRIE 2

009
007

0379
0379

1

06000001-0

9

AAA

312901

2

#285.54#

Duzentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e quatro

centavos*****

SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER*****

APUCARANA 20 Dezembro

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

CLIENTE DESDE: 12/2004

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

312901 009 104 0379

004000010 Y AAA

312901

312901

⑆10603799⑆ 00931290151 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 001104/2012 | 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 00398 THAIS ANGELICA PEPATO OLIVIERE

Endereço

CNPJ/CPF 036.541.279-16

Fone

Cidade

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 240.000,00 | Saldo Anterior 174.396,61 | Valor do Empenho 3.648,28 | Saldo Atual 170.748,33 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR DA EXONERACAO "PEDIDO" DA SERVIDORA ACIMA CONF FOLHA DE PAGAMENTO E OFICIO ANEXOS E DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS. | 3648,28 | 3.648,28 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE CONVENIO FARMACENTER | | 373,81 |
| | | DIAMANTE S/A- ADM. CARTOES | | 117,09 |
| | | BANCO SANTANDER S.A. | | 317,21 |
| | | | | 1.094,48 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 1.730,98 |
|------------------|---------------|----------|

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

RECIBO

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

Data 12/12/12
Credor

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

EXMO. SR.
VALDIR FERREIRA FRIAS
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
NESTA

THAIS ANGÉLICA PEPATO OLIVIERI infra assinada, Servidora Pública Municipal ocupante do Cargo de Provimento em Comissão de Coordenador de Assuntos Legislativos, símbolo CC-03 desta Casa, vem mui respeitosamente ante a presença de vossa excelência REQUERER:

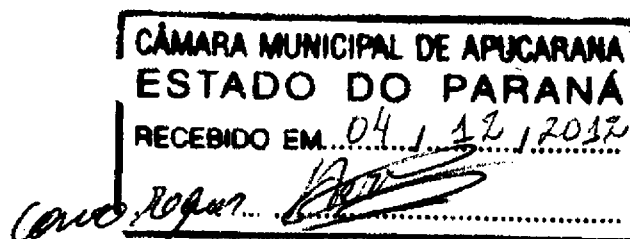
I- Exoneração do cargo acima citado, a partir do dia 04 de dezembro de 2012.

Restrito a finalidade supra, elevamos nossa estima de apreço e mui distinta consideração.

NESTES TERMOS
PEDE DEFERIMENTO

Apucarana, 03 de dezembro de 2012.

Thais Angélica P. Olivieri
THAIS ANGÉLICA PEPATO OLIVIERI



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: 12757542496 | 11 Nome: Thais Angelica Pepato Oliviere
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): RUA PONTA GROSSA 245 | 13 Bairro:
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86800030 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 036.541.279-16 | 19 Data de Nascimento: 17/11/1982 | 20 Nome da Mae: Shirley Ap. Pepato Oliviere


DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 3.300,00 | 06/07/2012 | | 03/12/2012
 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 % | 458,33 | | Ferias Proporcionalis | 12,5 Dia | 1.375,00 | |
| Saldo Salarrio | 4 Dias | 439,95 | | Parcela Prop. (13oSlr) | 5/12 | 1.375,00 | |
| DESCRICAO | R | VALOR | DESCONTOS | DESCRICAO | R | VALOR | |
| Deb. Financ Banco Santande | | 1.094,48 | | Cartoes Diamante | | 317,21 | |
| FARMACIA FORTEFARMA | | 117,09 | | INSS (13o Slr) | 9 | 123,75 | |
| INSS | 11 | 250,06 | | IRRF (Ferias) | 7,5 | 14,71 | |
| Rete Liquido | | 1.730,98 | | | | | |

TOTAL PROVENTOS.....: 3.648,28 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 3.648,28 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

| | |
|--|---|
| 56 Local e data do recebimento <i>Apucarana, 12 de dezembro de 2012.</i> | 57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto  |
| 58 Assinatura do Trabalhador <i>Thais Oliviere</i> | 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 rescisorias 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 0600001-0 9 AAA 312805 9 #1.730.98#
007 0377 1 0600001-0 7 AAA 312805 7

Um mil setecentos e trinta reais e noventa e oito*****
centavos*****
THAIS ANGELICA PEPATO OLIVIERE*****

APUCARANA 13 Dezembro 2012

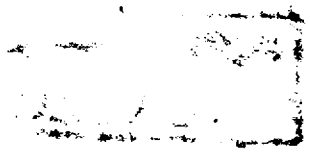
APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 07/12

[Handwritten Signature]
CÂM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312805 007 104 0377 1 06000010 9 AAA 312805 9
312805

⑈10403796⑈ 0093128055⑈ 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 001105/2012 | 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 00392 THIAGO HENRIQUE CAMOTTI
 Endereço
 CNPJ/CPF 043.323.619-11 | Fone | Cidade

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 240.000,00 | Saldo Anterior 170.748,33 | Valor do Empenho 11.555,15 | Saldo Atual 159.193,18 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR DA EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA E DETERMINACAO DO EX-PRESIDENTE ALCIDES RAMOS JUNIOR. | 11555,15 | 11.555,15 |
| | | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO | | 2.515,59 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | 861,56 |
| | | DESCONTO AUTORIZADO | | 470,04 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 7.707,96 |
|------------------|---------------|----------|

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

RECIBO

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

Data 17/12/2012
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e 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 CNAB: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 12941642511 | 11 Nome: Thiago Henrique Camotti
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): rua martins 180 | 13 Bairro:
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86800440 | 17 Carteiras de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 043.323.619-11 | 19 Data de Nascimento: 07/05/1985 | 20 Nome da Mae: Maria Madalena Locali Camotti

DADOS DO CONTRATO


21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 7.050,60 | 01/01/2011 | | 01/12/2012
 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 Parcela Prop. (13oS1r) | 33,33 % 11/12 | 2.154,35 6.463,05 | | Ferias Proporcionais | 27,5 Dia | 6.463,05 |
| DESCRICAO | R | VALOR | DESCONTOS | DESCRICAO | R | VALOR |
| Desconto Autorizado | | 470,04 | | INSS (13o S1r) | 11 | 430,78 |
| INSS | 11 | 430,78 | | IRRF (13oS1r) | 27,5 | 902,34 |
| IRRF (Ferias) | 27,5 | 1.613,25 | | Parcela Ant. (13oS1r) | | 3.525,30 |
| Retencao Liquido | | 7.707,96 | | | | |

TOTAL PROVENTOS.....: 15.080,45 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 15.080,45 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

| | |
|--|---|
| 56 Local e data do recebimento <i>Apucarana 17 Agosto 2012</i> | 57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto  |
| 58 Assinatura do Trabalhador <i>Thiago Henrique Camotti</i> | 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 0600001-0 9 AAA 312806 7 #7.707.96#

Sete mil setecentos e sete reais e noventa e seis****
centavos*****

THIAGO HENRIQUE CAMOTTI*****

APUCARANA 13 Dezembro 2012

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

CAM MUN DE APUCARANA
CPF 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312806 009 104 0379 1 06000010 9 AAA 312806 7
312806

⑈10403795⑈ 0093128065⑈ 800600000103⑈