



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 000678/2012	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
 Desdobramento 3390303903 BATERIAS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00008
 Conta 00036

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 101.069,15	Valor do Empenho 135,00	Saldo Atual 100.934,15
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BATERIAS ELETRAN E-70 PE F PARA VEICULO ASTRA PLACA AAO-0106 CONF NF NR 000.026.215 SERIE 1 .	135,00	135,00

Local de Entrega	Valor Líquido	135,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" 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(a). Data: ____/____/____ ALCIDES RAMOS Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ____/____/____ LUCRETIA CRC 03050210
--	--	---

RECIBO

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

Data: 27/07/2012 Alcides Ramos
 Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° CS | R\$ =235,00=

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312058 9

009 0379 06000001-0 9 AAA 312058

Pague por este cheque a quantia de (DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS.) XXX XXXX XXXX XXX XXX XXX

***** e centavos acima

HIPERBATTERY LTDA*****

a ou à sua ordem

APUCARANA 24 de Julho de 2012

Orçelina Maria de Souza

CAM MUN DE APUCARANA

CLIENTE DESDE: 12/2004

CMPU 78.299.815/0001-00 312058 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312058 9

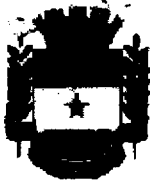
312058

Usc

⑈10403790⑈ 0093120585⑈ 800600000103⑈

000001 61078

041079000000101



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 000679/2012	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
 Desdobramento 3390303903 BATERIAS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00008
 Conta 00036



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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 100.934,15	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 100.834,15
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BATERIAS BR-TRAN BR 60 PD PARA VEICULO ASTRA PLACA ABU-0338 CONF NF NR 000.026.214 SERIE 1 .	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Aclam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Basso CRC 0200000 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data 26/07/2012 
 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 000700/2012	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 3390300900 MATERIAL FARMACOLOGICO Conta 00052
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

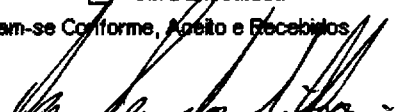

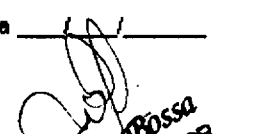
Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16 Fone 3423-3060 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 96.158,22	Valor do Empenho 8,13	Saldo Atual 96.150,09
----------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF FORNECIMENTO DE 01 BALDE DE LENCOS UMEDECIDOS PARA SETOR DA CARTEIRA DE TRABALHO CONF COMPROVANTE ANEXO.	8,13	8,13

Local da Entrega	Valor Líquido	8,13
------------------	---------------	------

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:  nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Luciano Bossa CRC 0305210 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data 26/07/12 Marilia Vieira
 Credor

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

000001 61079

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009 009	104	0379 0379	1	06000001-0 06000001-0	9	AAA AAA	312080 312080	5 5	#8.13#

Pague por este cheque a quantia de **Oito reais e treze centavos*******

e centavos acima

HIRATA & AMARAL LTDA.*****

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCÃO: 05/12

APUCARANA 24 de Julho de 2012

Adrieli Ramer
Renê Louche Filho

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312080 009 104 0379 1 004000010 9 AAA 312080 5

312080

l.c.m.

⑈10403792⑈ 0093120805⑈ 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 000713/2012	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 3390300900 MATERIAL FARMACOLOGICO Conta 00052
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16 Fone 3423-3060 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 93.710,20	Valor do Empenho 44,46	Saldo Atual 93.665,74
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL FARMACOLOGICO CONF COMPROVANTE.	44,46	44,46

Local da Entrega	Valor Liquidado	44,46
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciane Bossa CRC 038.872/0 PR Contador
--	---	--

RECIBO

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

Data 26/07/12 Márcia Vieira
Credor

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

000001 91079

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312092 9 | #44.46#

Pague por este cheque a quantia de **Quarenta e quatro reais e quarenta e seis centavos******

e centavos acima
HIRATA & AMARAL LTDA.*****
ou à sua ordem

APUCARANA 25 de Julho de 2012

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 05/12

Oricel Romey
CAM MUN DE APUCARANA

CLIENTE DEBDO: 12/2004
312092 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312092 9

312092

==10403798== 0093120925* 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 000748/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00004
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS | Conta 00027
 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 31/07/12	Vencimento 20/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 877.170,70	Saldo Anterior 552.342,32	Valor do Empenho 17.645,95	Saldo Atual 534.696,37
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS CONF GUIA GPS ANEXA.	17645,95	17.645,95

Local da Entrega	Valor Liquidado	17.645,95
------------------	-----------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: ONÉSIMO B. DA SILVA Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> ALCIDES RAMOS Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Lúcia Rosa CRC 030582/O PR
--	--	---

RECIBO

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

Data: / / Credor

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

01-Servidores Efetivos
 01.01-Servidores Efetivos

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	82.694,49
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	1.400,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.232,20
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	154,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	16.538,96
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	280,00
RAT.....	826,99
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	22.032,15
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	16

17.645,95

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
8 Airton Godoy		13	05	1.400,00	0,00	154,00

EMPRESA: Camara Municipal de Apucarana
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	0,00
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....:	1.400,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	0,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	154,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	0,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	280,00
RAT.....:	0,00
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....:	434,00
------------------------	--------

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1
-----------------------------	---

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	01	10.397,45	0,00	430,78
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	13.368,14	0,00	430,78
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	01	01	8.250,87	0,00	430,78
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	6.526,74	0,00	430,78
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	10.397,45	0,00	430,78
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	8.867,41	0,00	430,78
100022-5/01 Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	4.075,59	0,00	311,54
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	812,74	0,00	65,01
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	3.916,20	0,00	30,39
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	781,87	0,00	117,51
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	1.281,87	0,00	173,26
100026-8/01 Onesimo Pereira da Silva	19/07/2012	21	01	894,01	0,00	71,52
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	6.234,90	0,00	430,78
100028-4/01 Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	209,24	0,00	16,73
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	6.680,01	0,00	430,78

EMPRESA: Camara Municipal de Apucarana

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	82.694,49
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.232,20
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	16.538,96
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	826,99
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	21.598,15

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	15

100028



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 000749/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00004
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00026
 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 31/07/12	Vencimento 20/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 877.170,70	Saldo Anterior 534.696,37	Valor do Empenho 2.244,93	Saldo Atual 532.451,44
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DESTA LEGISLATIVO CONF GUIA GPS ANEXA.	2244,93	2.244,93

Local da Entrega	Valor Líquido	2.244,93
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ ONÉSIMO P. DA SILVA PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 030802/O PR
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e noventa e tres 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	10.690,19	0,00	430,78

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 10.690,19
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
EMPREGADOS.....: 430,78
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
EMPREGADOS.....: 2.138,03
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
RAT.....: 106,90
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 2.675,71

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 1

2244,93



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 000750/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00004
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES | Conta 00025
 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 31/07/12	Vencimento 20/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 877.170,70	Saldo Anterior 532.451,44	Valor do Empenho 14.966,10	Saldo Atual 517.485,34
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE VEREADORES DESTA LEGISLATIVO CONF GUIA GPS ANEXA.	14966,10	14.966,10

Local da Entrega | Valor Líquido | 14.966,10

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Apoio e Recebidos assinatura: nome: ONESIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Controlador Luciane Bossa CRC 020502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil novecentos e sessenta e seis reais e dez 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	7.126,79	0,00	430,78
400014-5/01	Carmelo de Souza Ribeiro	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400006-4/01	Jose Airton de Araujo	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400051-0/01	Lucimar Nunes Scarpelini	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400012-9/02	Luiz Brentan	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400015-3/01	Marcos Antonio Martins	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400007-2/02	Mauro Bertoli	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400009-9/02	Sebastiao F. Martins Junior	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400011-0/02	Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78
400016-1/01	Valdir Ferreira Frias	01/01/2009	19	00	7.126,79	0,00	430,78

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	71.267,90
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.307,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	14.253,50
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	712,60
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	19.273,90
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

14.966,10



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 000751/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00004
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET | Conta 00024
 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

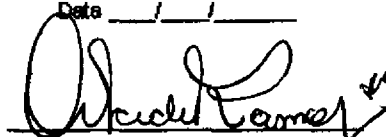

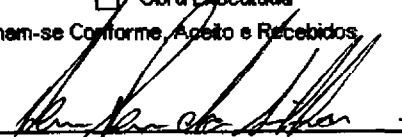
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/12	Vencimento 20/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 877.170,70	Saldo Anterior 517.485,34	Valor do Empenho 21.639,25	Saldo Atual 495.846,09
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSONADOS CONF GUIA GPS ANEXA.	21639,25	21.639,25

Local de Entrega	Valor Líquido	21.639,25
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos.	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Alcides Ramos Presidente	Data ____/____/____  Luciana CRC 030602/O PR
assinatura:  nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e um mil seiscentos e trinta e nove reais e vinte e cinco 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
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300248-9/01	Aline Rafaela Guimaraes	01/03/2011	20	05	573,32	600,00	93,86
300264-0/02	Aline Rafaela Guimaraes	02/07/2012	20	05	586,68	0,00	46,94
300235-7/01	Ana Maria Schmidt	01/01/2011	20	00	3.300,00	0,00	363,00
300237-3/01	Angelica Lucia dos Santos	01/01/2011	20	00	3.300,00	0,00	363,00
300240-3/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/02/2011	20	05	1.324,97	1.125,00	209,24
300262-4/01	Bruno Miquelao Sabino da Silva	17/04/2012	20	01	1.200,00	0,00	108,00
300259-4/01	Bruno Thiago da Silva	01/02/2012	20	00	1.700,00	937,50	228,00
300226-8/02	Carlos Alberto Carrazedo	01/01/2011	20	00	2.250,00	0,00	247,50
300238-1/01	Edilamar A. Dos Santos Pelogia	01/01/2011	20	05	839,99	600,00	115,19
300265-9/02	Edilamar A. Dos Santos Pelogia	02/07/2012	20	05	319,98	0,00	25,60
300261-6/01	Estela M. A. De O. Da Costa	02/04/2012	20	01	1.200,00	0,00	108,00
300226-8/03	Fabricio Caldardo Glade	01/01/2011	20	05	1.200,00	0,00	108,00
300239-0/06	Henrique Orlando Gasparoti	02/02/2011	20	05	7.050,60	0,00	0,00
300260-8/01	Henslei Rocha Burihan	01/04/2012	20	01	7.050,00	0,00	430,78
300243-8/04	Ivan Neri Toschi	02/02/2011	20	01	906,66	600,00	120,53
300142-3/02	Jose de Figueiredo Moraes	01/01/2011	20	00	1.700,00	0,00	153,00
300242-0/02	Lucas Zappiello Neto	02/08/2011	20	05	1.506,65	600,00	183,59
300226-8/06	Luciane Maria Bagatim Bossa	01/01/2011	20	05	3.639,92	2.600,00	686,39
300212-8/01	Marcio Jose de Almeida	02/02/2009	20	00	1.200,00	0,00	108,00
300189-0/02	Maria Aparecida Bovo	01/07/2009	20	00	1.200,00	0,00	108,00
300139-3/01	Marilza Bossa Wszolek	20/05/2003	20	05	1.574,97	1.125,00	231,74
300232-2/01	Marta R. Martinelli Barbosa	01/01/2011	20	00	4.000,00	0,00	430,78
300220-9/01	Milena Tairini Grzebielucka	01/11/2009	20	05	1.200,00	0,00	108,00
300225-0/01	Mislene A. Ferraz de Souza	01/10/2010	20	05	1.200,00	0,00	108,00
300229-2/02	Moacir Benedito Salve	01/01/2011	20	05	5.200,00	0,00	0,00
300171-7/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/05/2005	20	05	1.074,97	1.125,00	175,99
300022-2/02	Petronio Cardoso	01/01/2012	20	05	3.916,20	3.525,30	818,56
300254-3/02	Rachel M. Weckverth Garcia	02/09/2011	20	05	5.200,00	0,00	430,78
300258-6/01	Renata Simara Lima da Cruz	02/02/2012	20	00	1.200,00	0,00	108,00
300252-7/01	Sergio Luiz Fontalva Junior	01/04/2011	20	01	439,99	600,00	83,19
300263-2/02	Thais Angelica Pepato Oliviere	06/07/2012	20	05	2.549,98	0,00	286,50
300229-5/01	Thais Angelica Pepato Oliviere	01/11/2009	20	05	199,97	600,00	63,99
300229-4/02	Thiago Henrique Camotti	01/01/2011	20	05	7.050,60	0,00	430,78
300229-5/01	Tiago Mariano Teodoro Alves	01/08/2011	20	01	2.134,41	850,00	302,78
300229-2/04	Vanderlei Lima de Souza	01/01/2011	20	00	3.300,00	0,00	363,00
300206-3/03	Vangila M. Da Silva Fernandes	02/09/2011	20	05	1.473,30	850,00	200,59
300230-6/01	Viviane Cristina Vaz Zanoni	01/01/2011	20	00	3.916,20	2.600,00	716,78
300210-1/01	Zilda Teodoro Marques	02/02/2009	20	00	1.200,00	0,00	108,00

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	107.217,16
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	8.774,08
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	21.443,45
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.072,20
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	31.289,73
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	38

22.515,65
 (-) 876,40 (Comiss-
 garradas)

21.639,25



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000108/2012

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01821

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS Recursos Ordinarios (Livres)

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

24/07/12

Vencimento

31/07/12

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

154,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS SOBRE PRESTACAO DE SERVICOS TERCEIROS REF DETETIZACAO DAS DEPENDENCIAS INTERNAS DA CAMARA MUNICIPAL.	154,00	154,00
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Empenho

154,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

ONÉSIMO P. DA SILVA

Data

TESOUREIRO

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

Data

ALCIDES RAMOS

PRESIDENTE

Data

Luciano Bossa

CRC 123456 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cento e cinquenta e quatro 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

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000114/2012

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES Recursos Ordinarios (Livres)

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

06/07/12

Vencimento

31/07/12

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
4.230,42

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EFETUADO EM FOLHA DE SERVIDORES COMISSIONADOS REF EXONERACOES EFETUADAS NESTA DATA.	4230,42	4.230,42
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

4.230,42

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Outra Executada

Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos

Assinatura:

nome:

ONÉSIMO P. DA SILVA

TESOUREIRO

Data

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

Data

ALCIDES RAMOS

Ordenador da Despesa

PRESIDENTE

Data

LUCIANO HASSA

02/030402/0 PR

ONÉSIMO P. DA SILVA
TESOUREIRO

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000130/2012

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01656
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES
Recursos Ordinarios (Livres)

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

30/07/12

Vencimento

20/08/12

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

14.390,84

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO/2012 DO PRESIDENTE, VEREADORES, SERVVIDORES EFETIVOS E COMISSIONADOS DESTA CASA DE LEIS CONF FOLHA DE PAGAMENTO.	14390,84	14.390,84
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

14.390,84

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome: ONÉSIMO P. DA SILVA

Data ____/____/____
TESOUREIRO

Ordenador da Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Luciene Bossa
CRC 000020 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	312222	0	#75.271.49#
007		0379	1	06000001-0	7	AAA	312222	0	

Pague por este cheque a quantia de Setenta e cinco mil duzentos e setenta e um reais e***

quarenta e nove centavos***** e centavos acima

à I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL***** ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA PR

PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO : 05/12

APUCARANA 16 de Agosto de 2012

*Araceli Ramos** *[Signature]*

CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00

312222 007 104 0079 1 0060000010 7 AAA 312222 0

CLIENTE DESDE: 12/2004

312222

⑈10403791⑈ 00931222254 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 000692/2012	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00515 INTERROGACAO FILMES LTDA
 Endereço RUA DUILIO 662 LAPA
 CNPJ/CPF 04.750.392/0001-67 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/12	Vencimento 24/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 66.848,70	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 66.798,70
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO SERVICO AUTENTICO CDN STREAMING, PLANO CDN 100 REF AO MES JULHO/2012 CONF NF NR 00003069.	50,00	50,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome ONESIMO P. DA SILVA TESOUREIRO Data ___/___/___	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___ Ordenador de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciano Bossa Contador CRC 030562/O PR
---	--	--

RECIBO

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

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

000001 61079

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 RS
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312083 0 0 #50.00#

Pegue por este cheque a quantia de Cinquenta reais*****

INTERROGACAO FILMES LTDA***** e centavos acima
ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO : 05/12

APUCARANA 24 de Julho 2012
de 20
Adalberto

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.615/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312083 009 104 0379 1 06000001 9 AAA 312083 0

⑈10403799⑈ 0093120835★ 300600000103⑈

312083

50/10

Recibo do Sacado

Cedente INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167			Agência/Código Cedente 0354/59560-5	Vencimento 31/07/2012
Sacado Câmara Municipal de Apucarana			Número do Documento 3069-1	Nosso Número 109/00004069-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 50,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente Nota Fiscal 3.069				
CEF037930072012034241006003			50,00R01032	

Autenticação Mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000701/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
Conta 00030

Credor 00169 IVAN LUCIO GARCIA

Endereço

CNPJ/CPF 722.025.729-53

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/12	Vencimento 24/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 13.250,00	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 12.350,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 03 DIARIAS AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A GUARAPUAVA-PR PARA PARTICIPAR DO TREINAMENTO DE SAPL E PORTAL MODELO CONF OFICIO ANEXO.	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 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: ____/____/____ ALOBERTO RAMOS PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciane Basso CRC 030802/0 PR
---	--	---

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: ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

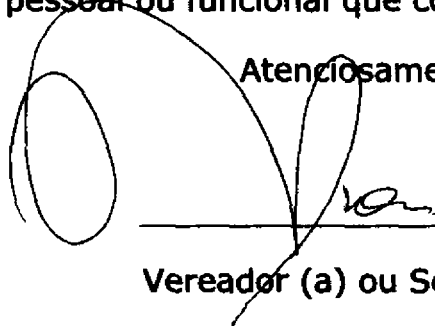
AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 23 de Julho de 2012.

IVAN LUCIO GARCIA, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (3) diária(s) para Cidade GUARAPUVA, para o(s) dia (s) _____, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-
CONFORME OFÍCIO ANEXO

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber.

Atenciosamente.



Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Câmara Municipal de Guarapuava
ESTADO DO PARANÁ



Guarapuava, 20 de julho de 2012

Senhor Presidente

Formulamos o presente com o intuito de informar que nos próximos dias 24, 25 e 26 de julho, estaremos em treinamento (curso) de SAPL (sistema de apoio ao processo legislativo) e Portal Modelo, aqui na Câmara Municipal de Guarapuava – Pr, onde contamos com a presença do Funcionário desta Casa de Leis **Sr. Ivan Lucio Garcia** responsável pelo setor de informática da Câmara de Apucarana e multiplicador dos sistemas fornecidos pelo programa INTERLEGIS (www.interlegis.gov.br) do Senado Federal.

Sendo o que temos para a oportunidade, antecipadamente agradecemos e reiteramos os protestos de estima e consideração.

Carlos Ribas de Campos Pinto
Analista de Sistemas

Carlos Ribas de Campos Pinto
Analista de Sistemas
MATRÍCULA 217-1

Exmo. Sr.
Alcides Ramos
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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
000746/2012	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 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO | Conta 00078
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00581 JESSICA DAIANE ANGOTTI

Endereço

CNPJ/CPF 058.425.469-57

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				31/07/12	10/08/12

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
870.000,00	30.935,32	25,00	30.910,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO A SERVIDORA ACIMA REF EXAME MEDICO ADMISSONAL REALIZADO EM 04/07/2012.	25,00	25,00

Local da Entrega	Valor Empenho
	25,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ AIRES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bessa CRC 03050200 PR
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO Data ____/____/____		

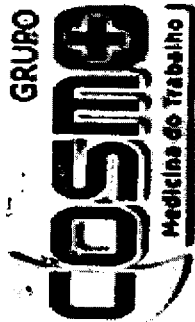
RECIBO

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 07, 08, 12

 Credor

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



COSMO - Consultoria e Serviços em Medicina Ocupacional.
 Rua Desembargador Clotário Portugal 1026, 28 de Janeiro
 Telefax: (43) 3423-5133 CEP: 86800-120 - APUCARANA -
 PARANA

DADOS DO EXAME

Data Emissão: 4/7/2012
 Exame: PADRAO
 Empresa: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Funcionário: JESSICA DAIANE ANGOTTI

Exames Pagos

Exame: EXAME CLINICO
 Valor: R\$ 25,00

RECIBO

Recebemos da empresa CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA o valor de
 R\$ 25,00 (VINTE E CINCO REAIS) referentes aos exames acima listados.
 Sendo esta a expressão da verdade, firmamos.

Alexandra
 Apucarana, 4 de JULHO de 2012
 Medicina Ocupacional S/C Ltda.
 CNPJ: 00.994.280/0001-09

Comp. 009
 Banco 104
 Agência 0379
 Conta 06000001-0
 Série AAA
 Cheque nº 312188
 C3 7
 R\$ #25,00#
 Pague por este
 cheque a quantia de **Vinte e cinco reais**

 JESSICA DAIANE ANGOTTI*****
 ou a sua ordem

APUCARANA 31 de Julho de 2012

Alexandra
 CAM MUN DE APUCARANA
 CPF: 78.298.815/0001-00

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 CONFEÇÃO: 05/12

CAIXA

440403793# 0093121885# 80660000103#

000001 61078



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 000698/2012	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 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00568 JESSICA FERNANDA DUBAS

Endereço
 CNPJ/CPF 083.704.229-18 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 63.263,80	Valor do Empenho 25,00	Saldo Atual 63.238,80
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORA ACIMA REF REEMBOLSO DE EXAME ADMISSINAL REALIZADO PELA EMPRESA COSMO MEDICINA DO TRABALHO CONF RECIBO ANEXO.	25,00	25,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebido Assinatura: nome: ONÉSIMO F. DA SILVA TESOUREIRO cargo Data: ___/___/___	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Alcides Ramos PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciane Dubas CRC 000000000 PR
---	--	--

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 26/07/2012 Credor

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

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312078 3 #25.00#

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

***** e centavos acima
 JÉSSICA FERNANDA DUBAS*****
 ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA. RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR
 CONFECÇÃO: 05/12

APUCARANA 24 de Julho de 2012

Wladimir Romar

CAM MUN DE APUCARANA

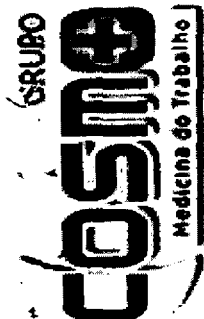
CLIENTE DESDE: 12/2004

312078 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312078 3

312078

⑆10403796⑆ 0093120785⑆ 800600000103⑆

COSMO - Consultoria e Serviços em Medicina Ocupacional.
 Rua Desembargador Clotário Portugal 1026, 28 de Janeiro
 Telefax: (43) 3423-5133 CEP: 86800-120 - APUCARANA - PARANA



DADOS DO EXAME

Data Emissão: 5/7/2012
 Exame: PADRAO
 Empresa: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Funcionário: JESSICA FERNANDA DUBAS

Exames Pagos

Exame: EXAME CLINICO
 Valor: R\$ 25,00

RECIBO

Recebemos da empresa CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA o valor de R\$ 25,00 (VINTE E CINCO REAIS) referentes aos exames acima listados. Sendo esta a expressão da verdade, firmamos.

Wladimir Romar
 Apucarana, 5 de JULHO de 2012
 Medicina Ocupacional S/C Ltda.
 CNPJ: 00.994.280/0001-09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000644/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00007
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Conta 00030
 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/07/12	Vencimento 06/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 16.850,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 16.250,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM "AUTORIZACAO DE DIARIA" ANEXA.	600,00	600,00

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: <u>Viviane Vaz</u> <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____	<u>ALCIDES RAMOS</u> Presidente	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais*****
 *****) e pelo 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
www.cma.pr.gov.br

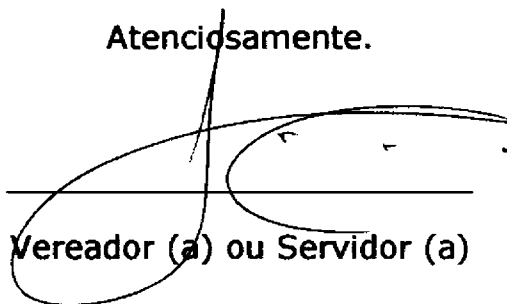
AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 2 de Julho de 2012.

Jose Carlos S. Silva, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (02) diária(s) para Cidade Tuatuba, para o(s) dia (s) 3 e 4, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-
TRAMITAÇÃO DE DOCUMENTOS JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS E OBRAS DO ESTADO.

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber.

Atenciosamente.



Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta



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 000727/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
Conta 00030

Credor 00139 JOSE CARLOS SABINO DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 471.972.859-68

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 11.750,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 11.150,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS AO SERVIDOR ACIMA DESTA CASA DE LEIS DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO PELO MESMO EM "AUTORIZACAO DE DIARIA" ANEXA.	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	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 ____/____/____ ALCIDES RAMOS PRÉSIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 31 de JULHO de 2012.

JOSÉ CARLOS S. SILVA, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (2) diária(s) para Cidade CURITIBA, para o(s) dia (s) 1 e 2, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-
TRATAR SOBRE ASSUNTOS DA CÂMARA NO
TRIBUNAL DE CONTAS, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
E PALÁCIO DO GOVERNO.

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber.

Atenciosamente.


Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

000001 61079

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | RS #600,00#
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312171 2 3

Pague por este cheque a quantia de **Seiscentos reais** e centavos acima

 JOSÉ CARLOS SABINO DA SILVA *****
 ou à sua ordem

APUCARANA 31 de Julho de 2012

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR
 CONFECÇÃO : 05/12

Araceli Ramalho
 CAM MUN DE APUCARANA
 CPU 78.299.815/0001-00
 31.2171 009 104 0079 1 000000010 7 AAA 312171 2
 CLIENTE DESDE: 12/2009

312171

10203792 0093121715 300600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000645/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00030

Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/07/12	Vencimento 06/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 16.250,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 15.650,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM "AUTORIZACAO DE DIARIA" ANEXA.	600,00	600,00

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

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

RECIBO

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 03 de JULHO de 2012.

JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (02) diária(s) para Cidade CURITIBA - PR, para o(s) dia (s) 03 E 04/07, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, AUDIÊNCIA COM O SECRETÁRIO.
TRIBUNAL DE CONTAS REFERENCIAIS CONTAS DE 2011 E INFORMAÇÕES SOBRE CONTROLE INTERNO.

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber.

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

