



# 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 000533/2012	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 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 979.606.759-53 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/06/12	Vencimento 05/06/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 22.850,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 22.250,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDORE ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA PELO SERVIDOR QUE SEGUE EM ANEXO.	600,00	600,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Viviane Vaz</i> nome: <b>Viviane Vaz</b> Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <i>Alcides Ramos</i> Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <hr/> <i>Luciana Bossa</i> <b>LUCIANA BOSSA</b> CRC 030602/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### RECIBO

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

Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u>	Representada pelo Cheque nº <u>311770</u> a ordem do banco <u>CEP</u>
Credor	Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <i>Viviane Vaz</i>

**Viviane Vaz**  
**TESOUREIRA**



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

Henrique O. Gasparotti, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (02) diária(s) para Cidade Quituba, para o(s) dia (s) \_\_\_\_\_, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atenciosamente.

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Comp. Banco 009 104  
 Pague por este cheque a quantia de  
 06000001-0 9 AAA 311770 R\$ =600,00=

seiscentos reais  
 centavos acima

HENRIQUE O. GASPAROTTI

ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, 05 de junho de 20 12.

APUCARANA, PR  
 PCA RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO : 04/12

*Limine Quintanilha*

CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

10403799 0093117705 800600000103



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000624/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO Conta 00009  
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO Conta 00058  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




Credor 00558 HENSLEI ROCHA BURIHAN  
 Endereço RUA SUZANA PACHECO 133 CENTRO  
 CNPJ/CPF 052.924.389-01 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/12	Vencimento 29/06/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 15.000,00	Saldo Anterior 6.692,52	Valor do Empenho 94,61	Saldo Atual 6.597,91
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR ACIMA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR COM DESCRITO PELO SERVIDOR "AUTORIZACAO REEMBOLSO DE VIAGEM" ANEXA.	94,61	94,61

Local da Entrega	Valor Líquido	94,61
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obras Executadas Declaramos que os _____ Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>ALCIDIS RAMOS</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data ____/____/____  Luciano Thassa Contador PR CRC 0308225 PR
assinatura:  nome: <b>TESOUREIRA</b> Data ____/____/____ cargo _____	<b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> <b>TESOUREIRO</b>	

Declaro(amos) para **TESOUREIRO** que recebi(emos) a importância de (noventa e quatro reais e sessenta e \*\* um centavos\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 21/07/2012  Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 27 de JUNHO de 2012.

NENDEI ROCHA BURILAN, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (\_\_\_\_) diária(s) para Cidade CURITIBA, para o(s) dia (s) 27, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA CABINETE NELSON JUSTUS

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 000603/2012	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 Conte 00011  
 Desdobramento 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conte 00085  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

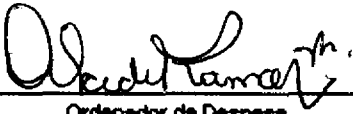

Credor 00194 INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA.  
 Endereço AV. MUNHOZ DA ROCHA 1558 CENTRO  
 CNPJ/CPF 75.269.167/0001-51 Fone 3422-0392 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/06/12	Vencimento 10/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 81.028,50	Valor do Empenho 450,00	Saldo Atual 80.578,50
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF CONFECCAO DE 150 CONVITES - DIPLOMA DE MERITO PARA HOMENAGEM DO GRUPO DE ORACAO AMIGOS EM ACAO CONF NF 010557.	450,00	450,00

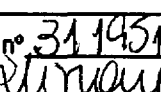
Valor de Entrega	Valor Liquidado	450,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Representante do Credor <b>VIVIANE VAZ</b> CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

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

Data 11/07/2012  Credor

Representada pelo Cheque nº 31.1451 a ordem do banco CEF  
 Data 02/07/2012 

**Viviane Vaz**  
 TESOUREIRA

DADOS ADICIONAIS

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

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

**EMPRESA OPTANTE  
PELO  
SIMPLES NACIONAL**

DADOS DO PRODUTO

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

**FONE/FAX:  
3422-0392**  
Inscr no Mun. nº. 002500

**NOTA FISCAL**  
010557

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENIDAS** CFOP: INSCR. EST DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 12/01/2013

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ENTRO ELVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROCHA**  
EMPENHO: **APUCARANA** BAIRRO / DISTRITO: **ENTRO**  
MUNICÍPIO: **APUCARANA** UF: **PARANÁ** CEP:  
C.N.F./C.M.: **18 899 815/0001-00** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15870** UF: **PARANÁ** FONE FAX: **3422 0392**

DATA DA EMISSÃO: **12/01/2013**  
HORA DA SAÍDA / ENTRADA:  
HORA DA SAÍDA:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST.	VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150									45000
<p>CONVITES - DIPLOMA DE MATRÔ GRUPO DE ORÇAMENTO MISSIONÁRIO</p>									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMs	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST.	VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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







# 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 000625/2012	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 29/06/12	Vencimento 20/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.136.000,00	Saldo Anterior 827.440,14	Valor do Empenho 13.881,14	Saldo Atual 813.559,00
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2012.	13881,14	13.881,14

Local da Entrega	Valor Líquido	13.881,14
------------------	---------------	-----------

<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: <b>TEREZA MARIA</b> cargo: <b>TESOUREIRA</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: ___/___/___  <b>CONSELHEIRO</b> <b>CRC 036502/0 PR</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

### RECIBO

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

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

Matri.	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	
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	8.292,43	0,00	430,78	

-----  
 TOTAL LOTACAO:

-----  
 BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 66.100,49  
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00  
 -----

SEGURADO  
 EMPREGADOS.....: 3.015,46 ✓  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
 -----

EMPRESA  
 EMPREGADOS.....: 13.220,12  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
 RAT.....: 661,02  
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00  
 -----

13.881,14

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

TOTAL A RECOLHER.....: 16.896,60

-----  
 TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 7  
 -----



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 000627/2012	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 29/06/12	Vencimento 20/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.136.000,00	Saldo Anterior 866.824,01	Valor do Empenho 2.244,93	Saldo Atual 864.579,08
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2012.	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 type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  _____ Presidente	Data ____/____/____  _____ CRC 030502/0 PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) 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 000628/2012	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 29/06/12	Vencimento 20/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.136.000,00	Saldo Anterior 864.580,08	Valor do Empenho 14.966,10	Saldo Atual 849.613,98
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2012.	14966,10	14.966,10

Local da Entrega	Valor Líquido	14.966,10
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Viviane das Neves</b> Data: __/__/2012 <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: __/__/____  Ordenador da Despesa <b>LUCIO RAMOS</b> PRESIDENTE	Data: __/__/____  Luciana Massa CRC 030502/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.....: 0,00  
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 19.273,90

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10

14906,10



# 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 000629/2012	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

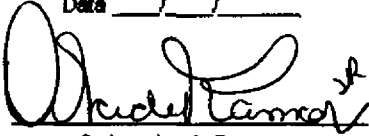
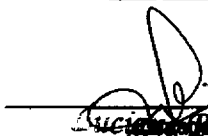
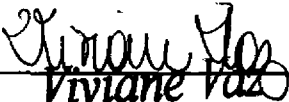
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/12	Vencimento 20/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.136.000,00	Saldo Anterior 849.614,98	Valor do Empenho 22.175,84	Saldo Atual 827.439,14
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS SERVIDORES COMISSONADOS DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2012.	22175,84	22.175,84

Local da Entrega	Valor Líquido	22.175,84
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador de Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Basso CRC 030502/O PR
assinatura:  nome: <b>VIVIANE PAZ</b> Data ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e dois mil cento e setenta e \*\*\* cinco 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



02-Cargo Comissao  
02.01-Cargo -omissao

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	120.265,08
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	9.644,09
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	24.053,08
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.202,71
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	3.079,95
TOTAL A RECOLHER.....	31.819,93
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	44

25.255,79  
 (-) 3079,95  
 -----  
 22.175,84 \*

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao						
02.01-Cargo Comissao						
300248-9/01	Aline Rafaela Guimaraes	01/03/2011	20	01	1.200,00	0,00 108,00
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	01	2.250,00	0,00 247,50
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	2.250,00	0,00 247,50
300226-8/02	Carlos Alberto Carrazedo	01/01/2011	20	00	2.250,00	0,00 247,50
300234-9/01	Claudia S. Cretuchi Garcia	01/01/2011	20	00	2.153,33	850,00 304,86
300247-0/01	Daniel Francisco de Farias	01/02/2011	20	01	1.386,66	600,00 172,79
300246-2/01	David Pinto Furtuoso	01/02/2011	20	01	1.386,66	600,00 172,79
20255-0/01	Dirceu Valim dos Santos	10/10/2011	20	01	1.786,66	600,00 208,79
300241-1/01	Douglas S. Reche de Almeida	02/02/2011	20	01	1.964,44	850,00 284,08
300238-1/01	Edilamar A. Dos Santos Pelogia	01/01/2011	20	00	1.200,00	0,00 108,00
300257-8/02	Elizabeth de Souza	03/11/2011	20	05	2.531,10	850,00 346,42
300261-6/01	Estela M. A. De O. Da Costa	02/04/2012	20	01	1.200,00	0,00 108,00
300245-4/01	Eudete Klepka	02/02/2011	20	01	1.964,44	850,00 284,08
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	1.200,00	0,00 108,00
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	1.200,00	0,00 108,00
300226-8/06	Luciane Maria Bagatim Bossa	01/01/2011	20	01	5.200,00	0,00 430,78
300216-0/02	Luis G. Bermudes de Faveri	01/08/2011	20	00	2.186,66	600,00 288,53
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	00	2.250,00	0,00 247,50
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
3001 7/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/05/2005	20	00	2.250,00	0,00 247,50
3000 2/02	Petronio Cardoso	01/01/2012	20	05	7.050,60	0,00 430,78
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	1.200,00	0,00 108,00
300219-5/01	Thais Angelica Pepato Oliviere	01/11/2009	20	00	1.200,00	0,00 108,00
300228-4/02	Thiago Henrique Camotti	01/01/2011	20	05	7.050,60	0,00 430,78
300253-5/01	Tiago Mariano Teodoro Alves	01/08/2011	20	01	1.700,00	0,00 153,00
300249-7/01	Valdecir dos Santos de Moraes	01/03/2011	20	01	1.253,33	600,00 160,79
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	1.700,00	0,00 153,00
300230-6/01	Viviane Cristina Vaz Zanoni	01/01/2011	20	00	5.200,00	0,00 430,78
300210-1/01	Zilda Teodoro Marques	02/02/2009	20	00	1.200,00	0,00 108,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000095/2012

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

29/06/12

Vencimento

20/07/12

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

15.175,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMMISSIONADOS E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JUNHO/2012.	15175,00	15.175,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

15.175,00

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

Assinatura:

nome:

TESOUREIRA

Data

cargo

*Adelino Ramos*

ADELINO RAMOS  
PRESIDENTE

*Luciana Bessa*

LUCIANA BESSA  
CRO 30502/O PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000092/2012

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 20/06/12 Vencimento 20/07/12

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 512,00 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS S/ 13o SALARIO DE SERVIDORES EXONERADOS NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO., 512,00, 512,00. Desconto: 0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 512,00

Administrative section with checkboxes for services/materials, signatures of Viviane Vaz (Treasurer) and Acideu Ramos (President), and date fields.

RECIBO section with a declaration of receipt for 512.00 reais, date field, and creditor information.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000093/2012

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

20/06/12

Vencimento

20/07/12

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho 1.711,13

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE SERVIDORES EXONERADOS NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	1711,13	1.711,13
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.711,13

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Outra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

assinatura: *Viviane Vaz*

nome: Viviane Vaz

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TESOUREIRA

*Alcides Ramos*

Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE

*Luciana Bossa*

REC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (um mil setecentos e onze reais e \*\*\*\* treze centavos\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-----	
TOTAL GERAL:	
-----	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	268.323,66
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
-----	
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	17.398,13
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
-----	
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	53.664,73
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.683,23
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
-----	
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	3.079,95 *
-----	
TOTAL A RECOLHER.....	70.666,14
-----	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	62
-----	

56.347,96

- Descontos Empregados - 17.398,13  
 - Parte Empresa - 56.347,96  
 - Salário Maternidade - (3.079,95)

---

70.666,14

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

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 17/07/2012 HORA: 13:06:46

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO 86800-235  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

CEF037920072012019785003193 70.666,14R01032

858700007060 661402702409 278299815004 010020120696

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2012

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 70.666,14

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 70.666,14

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700007060661402702409278299815004010020120696

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ 70.666,14  
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 311947 5  
Pague por este cheque a quantia de R\$ 70.666,14 (SETENTA MIL SEISCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUATROZE CENTAVOS) ou à sua ordem  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL I.N.S.S.

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA. RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFEÇÃO: 04/12

APUCARANA 06 de JULHO de 2012.  
*Araceli Ramon*

CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

10403797 0093119475A 800600000103





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000608/2012	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00075  
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/06/12	30/06/12

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
870.000,00	78.462,25	50,00	78.412,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR FATURA DE TELECOMUNICACOES REF A TRANSMISSAO TV CAMARA SERVICO AUTENTICO CDN STREAMING PLANO CDN 100 RELATIVA AO MES JUNHO/2012 CONF BOLETO NR 3000-1.	50,00	50,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	50,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>  /  /  </u>  <b>ALCIDES RAMOS</b> Presidente	Data <u>  /  /  </u>  <b>VIVIANE VAZ</b> TESOUREIRA	Data <u>  /  /  </u>  <b>LUCIANO BESSA</b> CRC 0308020/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   /  /   Credor

Representada pelo Cheque nº 314850 a ordem do banco CEF  
 Data 25/06/2012

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 3001, emitido em 18/06/2012

Número da Nota

00003000

Data e Hora de Emissão

18/06/2012 12:03:28

Código de Verificação

UP23-722U

2012061806300012

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 04.750.302/0001-67

Inscrição Municipal: 3.070.818-0

Nome/Razão Social: INTERROGACAO FILMES LTDA

Endereço: R DULIO 00662 - AGUA BRANCA - CEP: 08043-020

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ: 78.289.816/0001-00

Inscrição Municipal: —

Endereço: Rua Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 26A - CEP: 06900-238

Município: Apucarana

UF: PR

E-mail: luciane@cma.pr.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Conta: cma

Serviço: Autêntico CDN Streaming

Plano: CDN 100

- Franquia Tráfego Mensal: 100 Gbytes

- Espaço de Armazenamento: 10 Gbytes

Vencimento(s): 25/06/2012

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,00**

Código do Serviço

.8007 - Fotografia, cinematografia, revelação, ampliação, cópia, fitosagem, reprodução, fruição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	.	.	.	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- Esta NFS-e substitui a RPS Nº 3001, emitido em 18/06/2012.





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 000633/2012	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

Credor 00474 IVAN NERI TOSCHI  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 878.062.319-00

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/12	Vencimento 29/06/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 17.150,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 16.850,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM "AUTORIZACAO DE VIAGEM" ANEXA.	300,00	300,00

Lc Ja Entrega	Valor Líquido	300,00
---------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Viviane Vaz</i> nome: <b>VIVIANE VAZ</b> Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <i>Alcides Ramos</i> Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <i>Luzia Rosa</i> CRC 030502/O PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u>	Representada pelo Cheque nº <u>311929</u> a ordem do banco <u>CEF</u> Data: <u>29/06/2012</u> <i>Viviane</i>
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Viviane Vaz**  
TESOUREIRA



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 28 de Junho de 2012.

IUAN VERRI TOBCHI, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (01) diária(s) para Cidade CURITIBA, para o(s) dia (s) 29/06, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-  
TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ E  
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

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 000512/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO Conta 00009  
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO Conta 00058  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

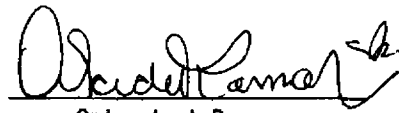
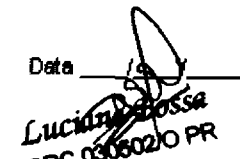
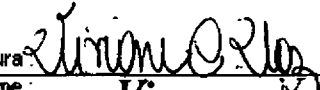
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/05/12	Vencimento 10/06/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 15.000,00	Saldo Anterior 8.344,59	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 8.284,59
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

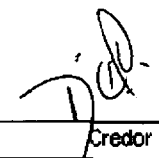
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA REF REEMBOLSO COM VIAGEM CFE CCF 023305.	60,00	60,00

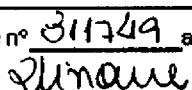
Local da Entrega Valor Liquidado 60,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>ALCIDIS RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bossa CRC 03050210 PR Contador
assinatura:  nome: <b>Viviane Vaz</b> Data ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Credor

Representada pelo Cheque nº 311749 a ordem do banco CEP  
 Data 31/05/2012. 

**Viviane Vaz**  
TESOUREIRA

