



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
 CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento
000151/2011

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01666
 Descrição da Conta Extra-Orçamentária
 CONVENIO - FARMACIA STA. MARIA


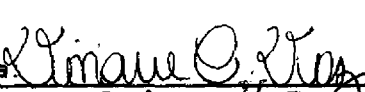
Credor 00100 FARMACIA SANTA MARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 572 CENTRO
 CNPJ/CPF 06.157.185/0001-29 | Fone (43) 3033-3032 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 205,01	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

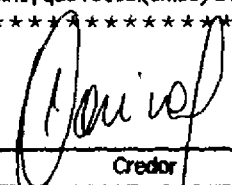
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2011.	205,01	205,01
Desconto :				0,00

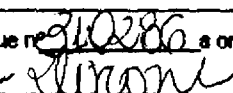
Local da Entrega	Valor Líquido	205,01
------------------	---------------	--------

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

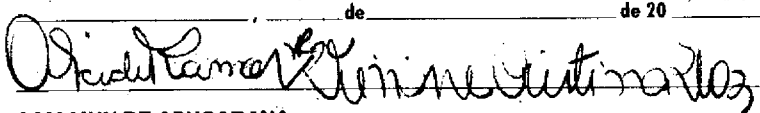

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 310286 a ordem do banco CEF
 Data 27/09/11 

Viviane Vaz
TESOUREIRA

Comp. 009	Banco 16	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 310286	C3 6	#205,01=
Pague por este cheque a quantia de		DUZENTOS E CINCO REAIS E UM CENTAVOSXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
XX									e centavos acima
FARMACIA SANTA MARIA LTDA.									ou à sua ordem
				APUCARANA		27		setembro	
						de		de 20	
								11.	
CAIXA				 CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00					
APUCARANA, PR PCA RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR				CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004 <small>009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310286 6</small>					
									



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
000974/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00012
 Desdobramento 3190130100 FGTS | Conta 00013
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Endereço

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/09/11	07/10/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
682.875,00	293.837,93	3.588,10	290.249,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE FGTS DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2011 CONF COMPROVANTE.	3588,10	3.588,10

Local de Entrega	Valor Empenho	3.588,10
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____
	assinatura: <u>Viviane Vaz</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____	<u>Alcides Ramos</u> Ordenador de Despesas ALCIDES RAMOS PRESIDENTE

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil quinhentos e oitenta e oito r eais e dez centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

009 104 0379 | 06000001-0 9 AAA 310316

CLASSIFICACAO

Pague por este

cheque a quantia de **TRÊS MIL QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS**
XX

F G T S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 488
APUCARANA - PR

APUCARANA

03

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

XX



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 000951/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA Conta 00007
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


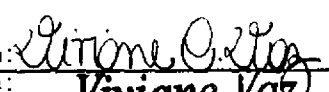
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.848.625,00	Saldo Anterior 862.998,74	Valor do Empenho 67.183,20	Saldo Atual 795.815,54
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO DE SETEMBRO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	67183,20	67.183,20
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.650,90 9.395,40 4.058,60 734,60

Local da Entrega	Valor Líquido	41.199,61
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Credor	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 000926/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00005
 Desdobramento 3190114700 LICENCA PREMIO - Conta 00114
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


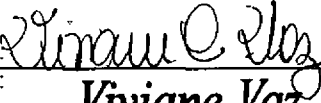
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/09/11	Vencimento 14/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.848.625,00	Saldo Anterior 984.433,45	Valor do Empenho 57.921,49	Saldo Atual 926.511,96
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REF PAGAMENTO DE 50% EM ESPECIE DE LICENCA-PREMIO A SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO EM CONCORDANCIA COM A LEI No 93/2011 E DECRETO No 93/2011 CONF SEGUE: *IVAN LUCIO GARCIA- 12.012,74; *JULIO CESAR R SANTOS- 24.025,48; *JOSE CARLOS S SILVA- 15.444,95 E *PETRONIO CARDOSO-6.438,32.	57921,49	57.921,49

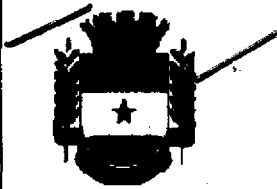
Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 57.921,49

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000949/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00005
 Desdobramento 3190110101 VENCIM.E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETI Conta 00006
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.848.625,00	Saldo Anterior 926.511,96	Valor do Empenho 53.435,74	Saldo Atual 873.076,22
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF AO MES DE SETEMBRO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	53435,74	53.435,74
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		7.446,69
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.246,88
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		48,16
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		139,50

Local da Entrega	Valor Líquido	34.248,58
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000950/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA | Conta 00007
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.848.625,00	Saldo Anterior 873.076,22	Valor do Empenho 10.077,48	Saldo Atual 862.998,74
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	10077,48	10.077,48
		UNIBANCO - CONVENIO		889,76
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		949,20
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.842,59
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		405,86

Local da Entrega	Valor Liquido	5.984,82
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____  Ordenador de Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Contador Viviane Vaz CRC 020502/O PR
assinatura _____ nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº 310219 a ordem do banco C.E.F. Data 26/09/2011 
---------------------	--------	---

Viviane V
TESOUREIRA



NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número

0009527/2011

penho

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 GRAT.EXERC.CARGOS NAO OCUP.CARGO EFETI - Conta 00008
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF _____ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 26/09/11 Vencimento 30/09/11

Valor Orçado 2.848.625,00 Saldo Anterior 795.815,54 Valor do Empenho 85.846,51 Saldo Atual 709.969,03

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS DESTA CASA DE LEIS REF AO DE MES DE SETEMBRO/2011 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO E EXONERACOES DOS SERVIDORES: ELIZABETE DE SOUZA, RACHEL M. WECKVERTH GARCIA E VANGILA M. DA SILVA FERNANDES CONF OLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	85846,51	85.846,51
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		6.670,77
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8,05
		PENSAO ALIMENTICIA		73,00
				2.180,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

65.003,55

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura: *Viviane Vaz*
 nome: **VIVIANE VAZ**

Alcides Ramos
 Ordenador da Despesa

ALCIDES RAMOS
 PRESIDENTE

Contador

Data ____/____/____ **TESOUREIRA**

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e cinco mil oitocentos e ***** quarenta e seis reais e cinquenta e um **) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000785/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390390100 ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES | Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00097 FORUM INFORMACOES COM.DE JORNAIS LTDA.

Endereço
 CNPJ/CPF 80.769.946/0001-56 | Fone | Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/07/11	Vencimento 19/08/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 71.270,59	Valor do Empenho 458,33	Saldo Atual 70.812,26
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORUM INF COM JORNAIS JURIDICOS DJ/PR RELATIVA AO PERIODO 19/03/2011 A 19/08/2011 CONF COMPROVANTE.	458,33	458,33

Local da Entrega	Valor Líquido	458,33
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bessa CRC 0305020-PR
assinatura: nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº **310185** a ordem do banco **CEF**
 Data **15/09/2011**

Viviane Vaz
TESOUREIRA



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 29/07/2011
Cedente FORUM INF. COM. JORNAIS LTDA					Agência/Código Cedente 3377/18502-4
Data do Documento 21/07/2011	Num. do Documento 5212	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 175/00005743-4
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 458,33
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) REF. ASS. DJ/PR 19/03/11 A 19/08/11 458,33					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Sacado
CAMARA MUN. DE APUCARANA
JOSE O ROSA S/N
86900-970 CENTRO CIVIC APUCARANA PR

Sacador/Avalista
458,33C ITAÚ 175/00005743-4
Autenticação mecânica

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$ 458,33=
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	310185	1	

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS** e centavos acima ou à sua ordem

FORUM INF COM DE JORNAIS LTDA.

Apucarana 15 de setembro de 2011.

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Ordele Pamey

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403790 0093101855 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 000656/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

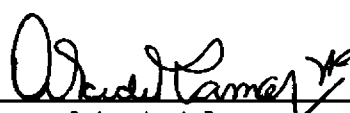
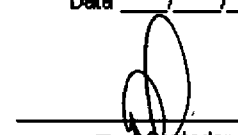
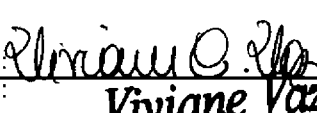
Credor 00087 GOVERNANCABRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone (44) 3302-1500 | Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/06/11	Vencimento 10/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 104.983,33	Valor do Empenho 504,87	Saldo Atual 104.478,46
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF VISITA TECNICA SR LUIZ CARLOS ROSA - SETRO CONTABILIDADE PARA CORRECAO DE ERROS NO SIM-AM REF CONCILIAÇÃO BANCARIA E PAGAMENTOS EXTRA INDEVIDOS NO SISTEMA, FECHAMENTO DO 1o BIMESTRE SEM CRITICAS DE ERROS E FECHAMENTOS DOS DIARIOS DE CONTABILIDADE E TESOURARIA CONF		


Local de Entrega Valor Líquido

<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 ALCIDÉS RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciane Pires CRC 030602/O PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz TESOUREIRA		
Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 310192 a ordem do banco CEF
 Data 20/09/2011 

Viviane Vaz
TESOUREIRA



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 000656/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00052
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00087 GOVERNANCABRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/06/11	Vencimento 10/07/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 104.983,33	Valor do Empenho 504,87	Saldo Atual 104.478,46
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		RELATORIO EM ANEXO.	504,87	504,87

Local da Entrega	Valor Líquido	504,87
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ LUCIANA BASSO CRC 030802/O PR
assinatura nome: <u>Viviane Vaz</u> Data ____/____/____ TESOUREIRA		


RECIBO


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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 310192 a ordem do banco CEF
 Data 20/09/2011

Viviane Vaz
 TESOUREIRA

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e 201100000001293		
	CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 75069	Data do Serviço 05/08/2011

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 07/08/2011	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Saquarema/RJ
--	------------------------------	---	--

EMISSOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			Apucarana/PR
Endereço Rua LAPA 0 S/N, 0 - S/N			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86802-970
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O			
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		Inscrição Municipal *****	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 08/2011 - ATENDIMENTO TECNICO RAC - CONTABILIDADE PUBLICA - 346,67 - RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC - CONTABILIDADE PUBLICA - 158,20 - Esta Nota Fiscal devere ser paga pelo bloqueto que segue em anexo;	504,87	2,00	3,03	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
151,46	3,03	0,00	0,00	3,03	0,00

Valor Total da NFS-e	504,87	Valor Total da NFS-e	504,87
----------------------	--------	----------------------	--------

Informações adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1302 | Série: A | Emitido em: 05/08/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Cliente: **CÂM. MUN. DE APUCARANA**
 Técnico: **Luiz Carlos Rosa**
 Função: **Assistente Técnico**

PARA USO DO FINANCIERO

Número RAC.: _____
 Código do Cliente: _____

DADOS REFERENTES À LOCOMOÇÃO

Origem				Destino				Total de Horas	R\$ Percorrida	Data
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM				
27/06/2011	09:00	Veículo da Empresa		27/06/2011	10:00		01:00	0	1,0	
	00:00				00:00		00:00	0		
	00:00				00:00		00:00	0		
	00:00				00:00		00:00	0		
	00:00				00:00		00:00	0		
TOTAL							01:00	0	1,0	

DETALHES DO ATENDIMENTO

Ordem	Tipo De Atendimento	Data	Papelado	Horário					Total de Horas	Presença	Descrição de Trabalho
				Início	Saída Almoço	Retorno Almoço	Término				
1	Agendamento no Cliente	27/06/2011	CPCETIL	10:00	11:30	13:30	16:20	04:20	Sim	CORREÇÃO DE ERROS NO SIM-AM, REF. A CONCILIAÇÃO BANCARIA E PAGAMENTOS EXTRAS INDEVIDOS NO SISTEMA. FECHAMENTO DO PRIMEIRO BIMESTRE SEM CRITICAS DE ERROS E FECHAMENTO DOS DIARIOS DE CONTABILIDADE E TESOURARIA.	
2								00:00	Sim		
3								00:00	Sim		
4								00:00	Sim		
5								00:00	Sim		

Todos os trabalhos foram acompanhados, revisados e aprovados por: **LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA**

OBSERVAÇÃO

Resumo dos Custos para Faturamento

Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
Despesa com Deslocamento	R\$ 119,00	Diárias	R\$ 28,00	Atendimento Técnico	R\$ 346,67
Passagem	R\$ 11,20	Hospedagem	R\$ -	Atendimento Consultoria	R\$ -
Alimentação	R\$ -	Aluguel	R\$ -	Tratamento	R\$ -
DESCONTOS					

VALOR TOTAL A SER FATURADO: R\$ 504,87

Definição de Descontos

Local: **APUCARANA**, segunda-feira, 27 de junho de 2011


 Luiz Carlos Rosa
 Assistente Técnico


 LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA

As situações onde o atendimento não foi finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.marlinga@cetil.com.br para agendar novo atendimento.

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9**Recibo do Sacado**

Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Especie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000094357
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	Data de Emissão 5/8/2011	Data de Vencimento 20/08/2011	Nr. Documento 201100000001293	(-) Valor do Documento 504,87	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9**00190.00009 01359.257001 00094.357183 5 00000000050487**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/08/2011
Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7
Data do Documento 5/8/2011	Nº Documento 201100000001293	Especie Doc. SM	Acelte N	Data do Processamento 11/8/2011	Nosso Número 13592570000094357
Nº da Conta / Respons.	Carteira 18/019	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(=) Valor do Documento 504,87
Instruções Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente Ag.Bco Brasil					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado 504,87

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA,0
86802-970 - APUCARANA - PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação Mecânica
Ficha de Pagamento

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
009 104 0379 06000001-0 9 AAA 310192 4 =504,87=

027
Pague por este

cheque a quantia de **QUINHENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS**

XX e centavos acima

GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 20 de setembro de 20 11.
Wickel Pamey *Linneustinielly*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

007 104 0579 1 06000001-0 9 AAA 310192 4

⑆10403791⑆ 0093101925⑆ 800600000103⑆

SISBB SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA
21/09/2011 Aut. cadastramento 14:10:38
QUILÔMETRO DO MONTE 2010/07
03557130M 05/11

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE TITULO
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE CIB000

FAVORECIDO GOVERNANÇA BRASIL SA
CLIENTE CONTA 52977
AGENCIA: 38207 VALOR TOTAL R\$ 504,87
NR. ENVELOPE C. 738.604.700

* Valor sujeito a conferência.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
SER PROCESSADA.

Veja as informações no verso deste comprovante.



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
000787/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00052
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade PETROPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/07/11	10/09/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	72.161,29	400,00	71.761,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF VISITA TECNICA NO DIA 22/07/2011 PARA ATUALIZACAO DO SISTEMA CETIL, FECHAMENTO DA CONCILIAÇÃO BANCARIA E ORIENTACAO PARA IMPORTACAO DE ARQUIVOS CONF RELATORIO EM ANEXO.	400,00	400,00

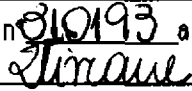
Local da Entrega	Valor Líquido
	400,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDO RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Eudene Bossa CRC 030802/O PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO


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


Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque n° 310193 a ordem do banco CEF
 Data 20/01/2011 

Viviane Vaz
TESOUREIRA

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e 201100000001277		
	CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 75069	Data do Serviço 05/08/2011

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	07/08/2011	Tributação no município	Saquarema/RJ

TOMADOR DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			Apucarana/PR	
Endereço Rua LAPA 0 S/N, 0 - S/N				
Cidade	UF	Fone	CEP	
Apucarana	PR	*****	86802-970	
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O				
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		
78.299.815/0001-00		*****		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 08/2011 - ATENDIMENTO TECNICO RAC - CONTABILIDADE PUBLICA - 250,20 - RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC - CONTABILIDADE PUBLICA - 149,80 - - Esta Nota Fiscal de vera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo;	400,00	2,00	2,40	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
120,00	2,40	0,00	0,00	2,40	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Total da NFS-e			
400,00		400,00			

Informações adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1318 | Série: A | Emitido em: 05/08/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	Cliente: CÂM. MUN. DE APUCARANA Técnico: Marco Aurelio da Costa Função: Assistente Técnico	PARA USO DO FINANCEIRO Número RAC.: _____ Código do Cliente: _____	SEQ. 1 de 1

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO									
Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	Diária
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
22/07/2011	06:50	Veículo da Empresa	0	22/07/2011	06:00	65	01:10	130	1,0
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
TOTAL							1:10:00	130	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO											
Item	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário					Finalizado	Faturado	Descrição do Trabalho
				Inicio	Saída Almoço	Retorno Almoço	Saída do Cliente	Total de Horas			
1	Agendamento na Filial	22/07/2011	CPCETIL	08:00			11:50	03:50	Não	Sim	Atualização do Sistema. Fechamento da conciliação bancária. Orientação para importação dos arquivos.
2								00:00	Sim		
3								00:00	Sim		
4								00:00	Sim		
5								00:00	Sim		

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovado por: **Luciane Maria Bossa**

OBSERVAÇÃO	Não foi continuado o serviço pois o sistema deu erro conforme solicitação.
-------------------	--

Resumo das Despesas para Faturamento									
Despesas com Deslocamento	R\$	110,50	Diárias	R\$	28,00	Atendimento Técnico	R\$	325,53	
Pedágio	R\$	11,20	Hospedagem	R\$	-	Atendimento Consultoria	R\$	-	
Implantação	R\$	-	Análise	R\$	-	Treinamento	R\$	-	
OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (forn-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)								R\$	75,53
VALOR TOTAL DO RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE A SER FATURADO								R\$	400,00

Relatório Desconto	Desconto concedido devido a erro do sistema.
---------------------------	--

Local: **APUCARANA**, sexta-feira, 22 de julho de 2011

Marco Aurelio da Costa
Assistente Técnico
Luciane Maria Bossa

As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.maringa@cetil.com.br para agendar novo atendimento.

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9**Recibo do Sacado**

Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7		Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000094372
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01		Data de Emissão 5/8/2011	Data de Vencimento 20/08/2011	Nr. Documento 201100000001277		(=) Valor do Documento 400,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9**00190.0009 01359.257001 00094.372182 7 00000000040000**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/08/2011		
Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS				Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7		
Data do Documento 5/8/2011	Nº Documento 201100000001277	Espécie Doc. SM	Aceite N	Data do Processamento 11/8/2011	Nosso Número 13592570000094372	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 18/019	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(=) Valor do Documento 400,00	
Instruções Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente Ag Bco Brasil				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras deduções		
				(+) Juros / Multa		
				(+) Outros acréscimos		
				(=) Valor Cobrado <i>400,00</i>		

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA,0
86802-970 - APUCARANA - PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Comp. Banco Agência CI Contar CZ Série Cheque n° C3
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310193 2
 Pague por este cheque a quantia de **RS 400,00=**

QUATROCENTOS REAIS e centavos acima

GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

Apucarana 29 de setembro de 20 11.

Adelino Pereira
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310193 2 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403790⑆ 0033101935⑆ 800600000103⑆

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCOS DO BRASIL
 21/09/2011 Autenticado em 14:17:54
 UOVID STA BY 0000 729 5076
 0355/129M 0583

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
 DEPOSITO EM CONTA CORRENTE CHEQUE

FAVORECIDO
 CLIENTE GOVERNANÇABRASIL SA
 AGENCIA: 3420 7 CONTA: 5.797 7
 VALOR TOTAL R\$ 400,00
 NR. ENVELOPE 1.738.604.758

* Valor sujeito a conferência.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
 SER PROCESSADA.

Veja as informações no verso deste comprovante.





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 000788/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00052
 Descobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

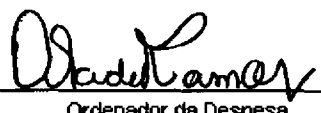
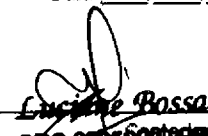

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/07/11	Vencimento 10/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 71.761,29	Valor do Empenho 1.095,70	Saldo Atual 70.665,59
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF VISITA TECNICA NO DIA 26/07/2011 PARA CORRECAO E IMPORTACAO DOS ARQUIVOS PARA GERACAO DO SIM-AM CONF RELATORIO EM ANEXO.	1095,70	1.095,70

Local da Entrega	Valor Líquido	1.095,70
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  CRC 05066204PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz TESOUREIRA		
Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº <u>31.0294</u> a ordem do banco <u>CEF</u> Data <u>20/09/2011</u>
---------------------	--------	--

Viviane Vaz
TESOUREIRA

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	Cliente: CÂM. MUN. DE APUCARANA	PARA USO DO FINANCEIRO	SEQ.
	Técnico: Marco Aurelio da Costa	Número RAC.: _____	1 de 1
	Função: Assistente Técnico	Código do Cliente: _____	

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO									
Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	Duração
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
26/07/2011	08:00	Veículo da Empresa	0	26/07/2011	09:30	65	01:30	130	1,0
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
TOTAL							1:30:00	130	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO												
Item	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário						Finalizado	Faturado	Descrição do Trabalho
				Início	Saída Almoço	Retorno Almoço	Saída do Cliente	Total de Horas				
1	Agendamento na Filial	26/07/2011	CPCEIX	09:30	11:00	13:00	17:00	05:30	Não	Sim	Correção e importação dos arquivos para geração do SIM-AM.	
2								00:00		Sim		
3								00:00		Sim		
4								00:00		Sim		
5								00:00		Sim		

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovado por: **Luciane Maria Bossa**

OBSERVAÇÃO	Os serviços foram acompanhados pelo Técnico Alessandro Schober
-------------------	--

Resumo das Despesas para Faturamento								
Despesas com Deslocamento	R\$	110,50	Diárias	R\$	28,00	Atendimento Técnico	R\$	-
Pedágio	R\$	11,20	Hospedagem	R\$	-	Atendimento Consultoria	R\$	946,00
Implantação	R\$	-	Análise	R\$	-	Treinamento	R\$	-

OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (torna-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)

VALOR TOTAL DO RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE A SER FATURADO R\$ **1.095,70**

Relatório Desconto	
---------------------------	--

Local: APUCARANA, segunda-feira, 1 de agosto de 2011

Marco Aurelio da Costa
Assistente Técnico

Luciane Maria Bossa

As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.maringa@cetil.com.br para agendar novo atendimento.

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	Cliente: CÂM. MUN. DE APUCARANA	PARA USO DO FINANCEIRO	SEQ.
	Técnico: Alessandro Schober	Número RAC.: _____	1 de 1
	Função: Assistente Técnico	Código do Cliente: _____	

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO									
Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	Carga
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
26/07/2011	08:00	Outros	0	26/07/2011	09:30		01:30	0	1,0
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
TOTAL							1:30:00	0	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO												
Num	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário						Finalizado	Faturado	Descrição do Trabalho
				Início	Saída Almoço	Retorno Almoço	Saída do Cliente	Total de Horas				
1	Agendamento na Fila	26/07/2011	CP CETIL	09:30	11:00	13:00	17:00	05:30		Não	Sim	Correção e importação dos arquivos para geração do SIM-AM.
2								00:00			Sim	
3								00:00			Sim	
4								00:00			Sim	
5								00:00			Sim	

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovado por: **Luciane Maria Bossa**

OBSERVAÇÃO	Os serviços foram acompanhados pelo Técnico Marco Aurélio
-------------------	---

Resumo das Despesas para Faturamento								
Despesas com Deslocamento	R\$	-	Diárias	R\$	28,00	Atendimento Técnico	R\$	-
Pedágio			Hospedagem	R\$	-	Atendimento Consultoria	R\$	946,00
Implantação	R\$	-	Análise	R\$	-	Treinamento	R\$	-
OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (torna-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)							R\$	974,00
VALOR TOTAL DO RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE A SER FATURADO								R\$

Relatório Desconto	
---------------------------	--


Local: APUCARANA, segunda-feira, 1 de agosto de 2011

Alessandro Schober
Assistente Técnico

Luciane Maria Bossa

As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.maringa@cetil.com.br para agendar novo atendimento.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">201100000001275</h3>
	CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****
Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">05/08/2011</h3>		Código verificador <h3 style="text-align: center;">460acae9</h3>

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">07/08/2011</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Saquarema/RJ
--	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município	
Nome / Razão Social <h3 style="text-align: center;">CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</h3>				Apucarana/PR	
Endereço Rua LAPA 0 S/N, 0 - S/N					
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86802-970		
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O					
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		Inscrição Municipal *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 08/2011 - ATENDIMENTO TECNICO RAC - CONTABILIDADE PUBLICA - 946,00 - RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC - CONTABILIDADE PUBLICA - 149,70 - Esta Nota Fiscal deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo;	1.095,70	2,00	6,57	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
328,71	6,57	0,00	0,00	6,57	0,00

Valor Total da NFS-e	1.095,70	Valor Líquido da NFS-e	1.095,70
----------------------	----------	------------------------	----------

Informações adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1320 | Série: A | Emitido em: 05/08/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9**Recibo do Sacado**

Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7		Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000094374	
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01		Data de Emissão 5/8/2011	Data de Vencimento 20/08/2011	Nr. Documento 201100000001275		(-) Valor do Documento 1.095,70	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9**00190.00009 01359.257001 00094.374188 1 00000000109570**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/08/2011			
Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS				Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7			
Data do Documento 5/8/2011	Nº Documento 201100000001275	Espécie Doc. SM	Acelto N	Data do Processamento 11/8/2011	Nosso Número 13592570000094374		
Nº da Conta / Respons.	Carteira 18/019	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(-) Valor do Documento 1.095,70		
Instruções Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente Ag Bco Brasil					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros acréscimos		
					(=) Valor Cobrado 1095,70		

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA,0
86802-970 - APUCARANA - PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310194 0 0 =1.095,70

Pague por este cheque a quantia de **UM MIL E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS** e centavos acima ou à sua ordem

GOVERNANÇA BRASIL TECN. E GESTÃO EM SERVIÇOS

APUCARANA 20 de setembro de 20 11.

CAIXA

Ardele Romeu

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403799⑆ 0093101945⑆ 800600000103⑆

SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCÁRIO DO BRASIL
 21/09/2011 Autenticado em 14:15:17
 DIRETORIA DE USUÁRIOS E SERVIÇOS
 03.05/12/00

COMPROVANTE DE ENTREGA DE LIVRO DE
 DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - CIBCOR

FAVORECIDO	GOVERNANÇA BRASIL SA
CLIENTE	CONTA: 1.297.7
AGÊNCIA: 3020 7	1.095,70
VALOR TOTAL *	1.730.089,782
NR. ENVELOPE	

* Valor sujeito a conferência.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
 SER PROCESSADA.

Veja as informações no verso deste comprovante.



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 000816/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone (44) 3302-1500 | Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/08/11	Vencimento 31/08/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 700.000,00	Saldo Anterior 68.990,79	Valor do Empenho 524,80	Saldo Atual 68.465,99
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF GERACAO IMPORTACAO E ENVIO DOS ARQUIVOS SIM-AP RECURSO HUMANOS 3o BIMESTRE 2011 CONF RELATORIO.	524,80	524,80

Local da Entrega	Valor Líquido	524,80
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 31095 a ordem do banco CEF
 Data 20/09/2011 Imácul

Viviane Vaz
TESOUREIRA

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Cliente: **CÁM. MUN. DE APUCARANA**

Técnico: **Guilherme José Paiano**

Função: **Assistente Técnico**

PARA USO DO FISCANDO

SEQ.

Número R.M.C.:

Código do Cliente:

1 de 1

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO

Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrido	
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
28/07/2011	08:30	Município de Espinosa	38000	28/07/2011	08:30	38720	01:00	140	1,0
	09:00				09:00		00:00	0	
	09:00				09:00		00:00	0	
	09:00				09:00		00:00	0	
	09:00				09:00		00:00	0	
TOTAL							1:00:00	140	1,0

DETALHES DO ATENDIMENTO

Seq.	Tipo de Atendimento	Data	Prestado	Nódo				Finalizado	Prestado	Descrição de Trabalho
				Início	Subs. Atropo	Retorno Atropo	Saída de Cliente			
1	Agendamento no Cliente	28/07/2011	SPC/ETL	08:30			11:30	02:00	Sim	GERAÇÃO, IMPORTAÇÃO E ENVIO DOS ARQUIVOS PARA O SIM-AP 3º BIMESTRE 2011.
								00:00	Sim	
3								00:00	Sim	
4								00:00	Sim	
5								00:00	Sim	

Todos os trabalhos foram acompanhados, concluídos e aprovados por: **Sélio Ulisses Campos**

OBSERVAÇÃO

Resumo das Despesas para Faturamento

Despesas com Oculometragem	R\$	117,00	Diárias	R\$	20,00	Atendimento Técnico	R\$	360,00
Postagem	R\$	11,20	Aluguel	R\$	-	Atendimento Corretivo	R\$	-
Impressão	R\$	-	Arquivo	R\$	-	Tratamento	R\$	-

OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (foram-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)

R\$

521,00

Relatório Documento


Lugar: **APUCARANA**, quinta-feira, 28 de julho de 2011


Guilherme José Paiano
Assistente Técnico



As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.mun@apucarana.pr.gov.br para agendar novo atendimento.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e 201100000001273			
	CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 75069	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Data do Serviço 05/08/2011</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Código verificador 70da4ff0</td> </tr> </table>	Data do Serviço 05/08/2011
Data do Serviço 05/08/2011	Código verificador 70da4ff0				

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 07/08/2011	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Saquarema/RJ
--	-------------------------------------	---	--

Tomador do Serviço			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			Apucarana/PR
Endereço Rua LAPA 0 S/N, 0 - S/N			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	
CEP 86802-970			
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O			
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		Inscrição Municipal *****	

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 08/2011 - ATENDIMENTO TECNICO RAC - GESTAO DE PESSOAL - 368,00 - RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC - GESTAO DE PESSOAL - 156,80 - - Esta Nota Fiscal deveria ser paga pelo bloqueto que segue em anexo;	524,80	2,00	3,15	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio 157,44	Valor do ISSQN Próprio 3,15	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,15	Valor Dedução/Descontos 0,00
524,80			524,80		

Informações adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1322 | Série: A | Emitido em: 05/08/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |**Recibo do Sacado**

Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000094376
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	Data de Emissão 5/8/2011	Data de Vencimento 20/08/2011	Nr. Documento 201100000001273	(=) Valor do Documento 524,80	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |**00190.0009 01359.257001 00094.376183 8 0000000052480**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/08/2011	
Cedente GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS				Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	
Data do Documento 5/8/2011	Nº Documento 201100000001273	Espécie Doc. SM	Aceite N	Data do Processamento 11/8/2011	Nosso Número 13592570000094376
Nº da Conta / Respons.	Carteira 18/019	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(=) Valor do Documento 524,80
Instruções Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente Ag Bco Brasil				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Juros / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado 524,80	

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA,0
86802-970 - APUCARANA - PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Aracista:

Código de baixa



Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310195 9 524,80

Pague por este cheque a quantia de **QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS** e centavos acima

GOVERNANÇA BRASIL TECN. E GESTÃO EM SERVIÇOS ou à sua ordem

APUCARANA, 20 de setembro de 20 11.

CAIXA

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

Osvaldo Lamer

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310195 9

⑆10403798⑆ 0093101955⑆ 800600000103⑆

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCÁRIO DO BRASIL
 21/09/2011 atualizado em 14:18:17
 GOVERNANÇA BRASIL 709 5676
 035571230 05-10

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
 DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO GOVERNANÇA BRASIL SA
 CLIENTE CONTA: 5.097 7.
 AGENCIA: 3420 7 VALOR TOTAL: 524,80
 NR. ENVELOPE 1.738.009.741

* Valor sujeito a conferência.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
 SER PROCESSADA.

Veja as informações no verso deste comprovante.



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
000924/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

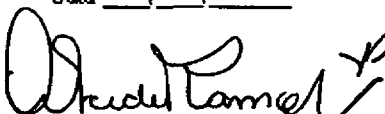

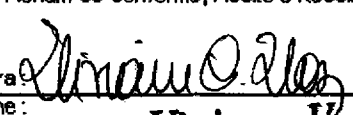
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone : (44) 3302-1500 | Cidade PETROPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/09/11	30/09/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
770.000,00	116.524,61	978,54	115.546,07

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		SETEMBRO/2011 CONF FATURA NR 201100000002888.	978,54	978,54

Local da Entrega	Valor Líquido	978,54
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciane Basso CRC 03060210 PR
assinatura:  nome: Viviane Vaz Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 310173 a ordem do banco CEF
 Data 13.09.2011 Imane

Viviane Vaz
TESOUREIRA



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 000924/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURIDIC
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

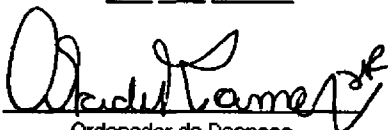
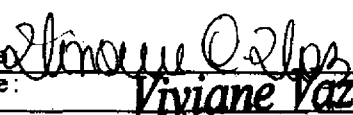
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 770.000,00	Saldo Anterior 116.524,61	Valor do Empenho 978,54	Saldo Atual 115.546,07
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONTRATO 2009.12.05.0013 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE, CONTABILIDADE PUBLICA - R\$ 289,44 - INFORMACOES AUTOMATIZADAS - R\$ 77,93 , PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - R\$ 77,93 , RESPONSABILIDADE FISCAL - R\$ 77,93, TESOURARIA - R\$ 455,31 RELATIVO AO PERIODO DE		

Local da Entrega	Valor Liquidado
------------------	-----------------

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


RECIBO


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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº 310173 a ordem do banco CEF Data 13.09.2011 
---------------------	--

Viviane Vaz
TESOUREIRA

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e 201100000002888			
	CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 75069	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data do Serviço 01/09/2011</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Código verificador 2c373bb9</td> </tr> </table>	Data do Serviço 01/09/2011
Data do Serviço 01/09/2011	Código verificador 2c373bb9				

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/09/2011	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Saquarema/RJ
--	-------------------------------------	---	--

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Apucarana/PR			
Endereço Rua LAPA, 0 - S/N							
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86802-970				
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O							
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		Inscrição Municipal *****					

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 09/2011 Contrato: 2009.12.05.0013 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE - CONTABILIDADE PUBLICA - 289,44 - INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 77,93 - PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 77,93 - RESPONSABILIDADE FISCAL - 77,93 - TESOUREARIA - 455,31 - - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/09/2011	978,54	2,00	5,87	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio 293,56	Valor do ISSQN Próprio 5,87	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 5,87	Valor Dedução/Descontos 0,00
--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

978,54	978,54
--------	--------


Informações adicionais


NFS-e Gerada a Partir do RPS 2238 | Série: A | Emitido em: 01/09/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e 201100000002888	
	Data do Serviço 01/09/2011	Código verificador 2c373bb9
CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 75069

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/09/2011	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Saquarema/RJ
--	-------------------------------------	---	--

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Município do Serviço Apucarana/PR	
Endereço Rua LAPA, 0 - S/N			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86802-970
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O			
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal *****		

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 09/2011 Contrato: 2009.12.05.0013 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE - CONTABILIDADE PUBLICA - 289,44 - INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 77,93 - PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 77,93 - RESPONSABILIDADE FISCAL - 77,93 - TESOURARIA - 455,31 - - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/09/2011	978,54	2,00	5,87	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio 293,56	Valor do ISSQN Próprio 5,87	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 5,87	Valor Dedução/Descontos 0,00
978,54			978,54		

Informações adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 2238 | Série: A | Emitido em: 01/09/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>



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 000923/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE | Conta 00055
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

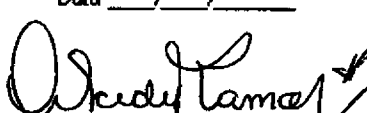

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 | Fone (44) 3302-1500 | Cidade PETROPOLIS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 770.000,00	Saldo Anterior 117.082,54	Valor do Empenho 557,93	Saldo Atual 116.524,61
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONTRATO 2009.12.05.0039 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE, GESTAO DE PESSOAL - R\$ 390,55, GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE - R\$ 167,38 RELATIVO AO PERIODO DE SETEMBRO/2011 CONF FATURA NR 201100000002887.	557,93	557,93

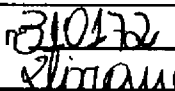
Local da Entrega	Valor Líquido	557,93
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ALCIDES RAMOS PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Basso CRC 036602/O PR
---	---	--

RECIBO


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


Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 310172 a ordem do banco CCF
 Data 13.09.2011 

Viviane Vaz
 TESOUREIRA

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS Rua CEL. MADUREIRA, 40 - LOJA 14 CEP: 28990-000 - Bairro: Centro Município: Saquarema - RJ	Número da NFS-e 201100000002887	
	Data do Serviço 01/09/2011	Código verificador 2488f443
CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 75069

 Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 26512254 - http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/09/2011	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Saquarema/RJ
---	-------------------------------------	---	--

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Apucarana/PR	
Endereço Rua LAPA, 0 - S/N			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86802-970
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O			
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal *****		

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.05 - Período: 09/2011 Contrato: 2009.12.05.0039 - ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE - GESTÃO DE PESSOAL - 390,55 - GESTÃO DE PESSOAL EFETIVIDADE - 167,38 - - Pagamento via bloqueto bancário; Vencimento: 25/09/2011	557,93	2,00	3,35	Não

Base Cálculo ISSQN Próprio 167,38	Valor do ISSQN Próprio 3,35	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,35	Valor Dedução/Descontos 0,00
--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

557,93	557,93
--------	--------

formações adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 2239 | Série: A | Emitido em: 01/09/2011 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Base de cálculo reduzida em 70,00 %.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfe.saquarema.rj.gov.br/nfse>

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310172 0 0 =557,93=

Pague por este cheque a quantia de **QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E TRÊS** e centavos acima

GOVERNANÇA BRASIL TECN, E GESTÃO EM SERVIÇOS ou à sua ordem

APUCARANA 13 de setembro de 20 11.

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

@10403795@ 0093101725@ 800600000103@

SISTEMA DE TITULO DE DEBITO EM FAVOR DO BENEFICIÁRIO
 21/09/2011 Autenticação: 141651
 DIRETORIA DE BANCOS (2011) 0678
 035571200

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVOLTORE
 DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORITO CLIENTE GOVERNANÇA BRASIL SA
 AGENCIA: 3300 7 CONTA: 5.291 7
 VALOR TOTAL 557,93
 NR. ENVOLTORE 1.738.004.774

* Valor sujeito a conferência.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A DECLARAÇÃO
 SER PROCESSADA.

Veja as informações no verso deste comprovante.



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
000723/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00039
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


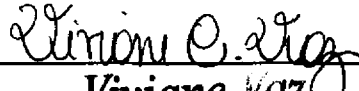
Credor 00479 GREGORIO N. DE ALMEIDA & CIA LTDA
 Endereço AV MINAS GERAIS 2387 VL NOVA APUCARANA
 CNPJ/CPF 10.576.373/0001-69 Fone 3424-9080 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				18/07/11	31/07/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
330.000,00	181.349,40	46,00	181.303,40

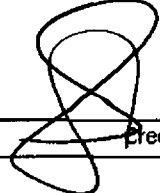
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONserto DE PNEU E BALANCEAMENTO DE RODA DO VEICULO ASTRA APU-1414 CONF COMPROVANTE.	46,00	46,00

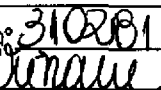
Local da Entrega	Valor Líquido
	46,00

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

RECIBO

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

Data 20/10/11  Credor

Representada pelo Cheque nº 310201 a ordem do banco CGF
 Data 21/09/2011 

Viviane Vaz
TESOUREIRA

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310281 5 =46,00=

Pague por este cheque a quantia de **QUARENTA E SEIS REAIS** e centavos acima
 ou à sua ordem

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

Apucarana, 27 de setembro de 20 11.
Alcides Camarero
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403793 00931028154 800600000103

<h1>GN PNEUS</h1> <p>GREGÓRIO N. DE ALMEIDA & CIA. LTDA.</p> <p>FONE / FAX: (43) 3424-9120</p> <p>AV. MINAS GERAIS, 2.387 - VILA NOVA - CEP 86808-015 A P U C A R A N A - P A R A N Á</p>	<p>NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - "Série D"</p>
	<p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>
	<p>Nº 352</p> <p>C.N.P.J (M.F) 10.576.373/0001-69 Inscrição Estadual 90469210-78 Inscrição Municipal 13126</p>

1ª Via: Cliente
 2ª Via: Contab.
 3ª Via: Fixa

APUCARANA, 19 DE Setembro DE 20 11

ILMO. SR.: Câmara Municipal de Apucarana

END.: Centro Cívico Fox de O. Rosa 251 CIDADE: Apucarana

CNPJ/CPF: 78299815/0001-00 INSCR. EST.:

QUANT.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
TOTAL DAS MERCADORIAS.....			RS	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	TOTAL
Conserto de Pneu	30,00
Balançamento Roda	16,00
Obs: Ostra APU - 1434 Km 150, 1/2	
TOTAL DOS SERVIÇOS.....	RS 46,00

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda.
 Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80
 C.N. 038.762/0001-89 - 5 Talões 251 a 500x3
 A.I.D. 39785482-08 - 26/11/2011 - NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL GERAL DA NOTA R\$ 46,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000937/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00022
 Desdobramento 3390302000 MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO Conta 00029
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

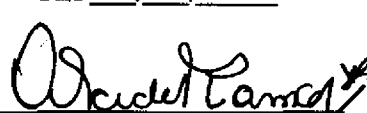
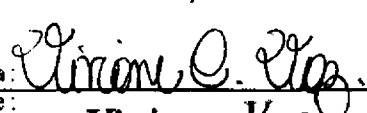
Credor 00479 GREGORIO N. DE ALMEIDA & CIA LTDA
 Endereço AV MINAS GERAIS 2387 VL NOVA APUCARANA
 CNPJ/CPF 10.576.373/0001-69 Fone 3424-9080 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 330.000,00	Saldo Anterior 160.478,28	Valor do Empenho 23,00	Saldo Atual 160.455,28
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

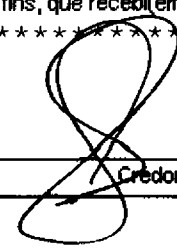
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CHAVE DE RODA PARA ASTRA PLACA BER-1477 CONF NR NR 353 SERIE "D".	23,00	23,00

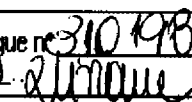
Local da Entrega	Valor Líquido	23,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 20/10/11  Credor

Representada pelo Cheque nº 31098 a ordem do banco CEF
 Data 20/09/2011 

Viviane Vaz
TESOUREIRA



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 000938/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00052
 Desdobramento 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS | Conta 00058
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00479 GREGORIO N. DE ALMEIDA & CIA LTDA
 Endereço AV MINAS GERAIS 2387 VL NOVA APUCARANA
 CNPJ/CPF 10.576.373/0001-69 | Fone 3424-9080 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 770.000,00	Saldo Anterior 118.645,07	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 118.545,07
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF MONTAGEM DE PNEU, BALANCEAMENTO DE RODA, ALINHAMENTO DE DIRECAO E CONERTO DE PNEU DO VEICULO ASTRA PLACA BER-1477 CONF NR NR 353 SERIE "D".	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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Uinone C. Lopez</i> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____ _____ Contador
---	---	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 310198 a ordem do banco CSF
Data 20/09/2011

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310198 3 R\$ = 123,00=

Pague por este cheque a quantia de **CENTO E VINTE E TRÊS REAIS**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

GREGORIO N. DE ALMEIDA & CIA LTDA.

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Apucarana, 20 setembro de 20 11.

Araceli Ramo *Caroline Custodio*

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310198 3

10403795 0093101985 800600001031

<p>GN PNEUS GREGÓRIO N. DE ALMEIDA & CIA. LTDA. FONE/FAX: (43) 3424-9120 AV. MINAS GERAIS, 2.387 - VILA NOVA - CEP 86808-015 A P U C A R A N A - P A R A N Á</p>	<p>NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - "Série D"</p>
	<p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>
	<p>Nº 353</p>
	<p>C.N.P.J (M.F) 10.576.373/0001-69 Inscrição Estadual 90469210-78 Inscrição Municipal 13126</p>

1ª Via: Cliente
2ª Via: Contab.
3ª Via: Fixa

APUCARANA, 19 DE Setembro DE 20 11

ILMO. SR.: *Camara Municipal de Apucarana*

END. *Centro Civico Jox de O. Rosa 25A* CIDADE: *Apucarana*

CNPJ/CPF: *78.299.815/0001-00* INSCR. EST.:

QUANT.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
		<i>80204 Chave Roda Astra</i>	<i>01</i>	<i>23,00</i>
TOTAL DAS MERCADORIAS			R\$	RA 23,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	TOTAL
<i>montagem de Pneu</i>	<i>20,00</i>
<i>Balancamento Roda</i>	<i>25,00</i>
<i>Alinhamento de Direção</i>	<i>25,00</i>
<i>Conserto de Pneu</i>	<i>30,00</i>
<i>Obs: astra Ber 1477 Km 87105</i>	
TOTAL DOS SERVIÇOS	R\$ RA 100,00

MA 1ÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda.
nas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80
P.J. 81.038.782/0001-89 - 5 Talões 251 a 500x3
D.F. Nº 39785482-08 - 26/11/2011 - NÃO VALE COMO RECÍBIO

TOTAL GERAL DA NOTA R\$ RA 123,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000160/2011

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04300

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Credor 00406 HIRATA E AMARAL LTDA.

Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTR

CNPJ/CPF 07.660.788/0002-92

Fone (43) 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/09/11

Vencimento

30/09/11

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

554,54

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2011.	554,54	554,54
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

554,54

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura: *Viviane Vaz*

nome: **Viviane Vaz**

Data ____/____/____

TESOUREIRA

Alcides Ramos

Ordeneiro de Despesa
ALCIDES RAMOS
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representado pelo Cheque nº **310294** a ordem do banco **CEF**

Data **27/09/11** *Viviane*

Viviane Vaz
TESOUREIRA

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$ 554,54
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	310294	7	
Pague por este cheque a quantia de QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS e centavos acima									
HIRATA E AMARAL LTDA. ou à sua ordem									

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

Apucarana, 27 de setembro de 2011.

Odacir Lamey / *Virineia Quintana Voz.*

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310294 7

⑈10403798⑈ 0093102945⑈ 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
000968/2011	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID
 Desdobramento 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


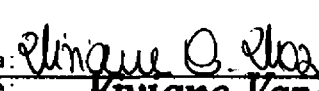
Credor 00194 INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA.
 Endereço AV. MUNHOZ DA ROCHA 1558 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.269.167/0001-51 Fone 3422-0392 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/09/11	30/09/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
770.000,00	112.134,62	600,00	111.534,62


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 200 CONVITES "TITULO DE CIDADAO HONORARIO" PARA SR WAGNER MOREIRA DE OLIVEIRA CONF COMPROVANTE.	600,00	600,00

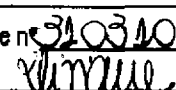
Local da Entrega	Valor Liquidado
	600,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo cheque nº 310310 a ordem do banco CEF
 Data 03/10/2011 

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**

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

INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CFOP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS
 DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA,

MUNICIPIO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

C.N.E.M.

APUCARANA

UF

PARANA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15200

CEP

3420 1000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TERC.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALTO ONS
	200	CONVITES "TITULO DE CIDADÃO HONORÁRIO MAGNENA MOREIRA DE OLIVEIRA"				600,00	

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

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		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO UF	
		1 - EMITENTE	<input type="checkbox"/>		
		2 - DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>		
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL
 010169
 SAÍDA
 ENTRADA
 DATA LIMITE PARA EMISSÃO
 12/01/2013

DATA DA EMISSÃO	/ /
DATA DA SAÍDA / ENTRADA	/ /
HORA DA SAÍDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Nº. 15200

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310310

Pague por este

cheque a quantia de SEISCENTOS REAISXX

INDUSTRIA Grafica CALUZ LTDA.



APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

AP CARANA

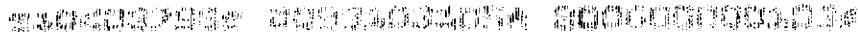
[Handwritten signature]

CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00

000003 168715

0255150030101



SEFIP 8.40 TAB. 28.0 DATA: 30/09/2011 HORA: 17:35:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25 86800-235
CENTRO PR
APUCARANA
(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 CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858900005966451602702402278299815004010020110992

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	09/2011
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	59.645,16
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	59.645,16
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

59.645,1601032

858900005966 451602702402 278299815004 010020110992

858900005966451602702402278299815004010020110992

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310327 7 =45.263,05=

Pague por este cheque a quantia de QUARENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS

E CINCO CENTAVOSXX e centavos acima

INSS-INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL ou à sua ordem

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

APUCARANA 04 de outubro de 20 11.
Ardele Camargo
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

10403799 0093103275 80060000103

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	310296	3	R\$ 14.382,11=

Pague por este cheque a quantia de **QUATORZE MIL TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS** centavos acima

INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

Apucarana 27 de setembro de 2011.

Adriano Ramiro de Jesus

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 310296 3

⑆10403796⑆ 0093102965⑆ 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000976/2011	01001	Ordinario	Comum

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

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


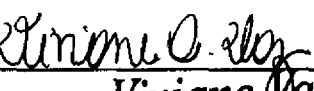
Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/09/11	20/10/11

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
682.875,00	290.249,83	11.221,52	279.028,31

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

Local da Entrega	Valor Líquido
	11.221,52

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

RECIBO

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

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

Viviane Vaz
TESOUREIRA

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

 EMPRESA: Camara Municipal de Apucarana

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

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

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

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

TOTAL A RECOLHER.....	14.468,40

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	8

11 221,52

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho 000977/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 682.875,00	Saldo Anterior 279.028,31	Valor do Empenho 140,25	Saldo Atual 278.888,06
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO SR CARLOS RICARDO CARAMORI PELOS SERVICOS DE TERCEIROS PRESTADOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2011 CONF COMPROVANTE.	140,25	140,25

Local de Entrega	Valor Empenho	140,25
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta 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
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
2 Carlos Ricardo Caramori		13	05	759,80	0,00	0,00

EMPRESA: Camara Municipal de Apucarana
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	0,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	759,80

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

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	0,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	179,80
RAT.....	0,00
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	179,80

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

140,25



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 000978/2011	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 00012
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00015
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/11	Vencimento 30/09/11
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 682.875,00	Saldo Anterior 278.888,06	Valor do Empenho 2.116,26	Saldo Atual 276.771,80
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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 SETEMBRO/2011 CONF COMPROVANTE.	2116,26	2.116,26

Valor da Entrega	Valor Liquidado	2.116,26
------------------	-----------------	----------

<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: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
--	--	--

RECIBO

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

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

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

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

2116,26

