



# 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 000608/2016	Recurso 00001	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 00031  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00657 CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO  
 Endereço RUA AMADOR GODOY RODRIGUES S/N VILA REIS  
 CNPJ/CPF 80.365.505/0001-99 Fone 43-3423-7733 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/08/16	Vencimento 31/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 185.055,17	Valor do Empenho 48,00	Saldo Atual 185.007,17
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNIDADE DE DUCHA HIGIENICA LEAO 1,20M PARA COLOCACAO NO BANHEIRO MASCULINO CONF NF NR 000.004.740 SERIE 001 E DOC ANEXOS A ESTE EMPENHO.	48,00	48,00

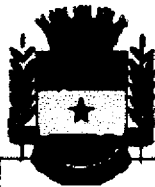
Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	48,00
------------------	----------------------	-------

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(s).  _____ Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> Presidente	_____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	--	--

**RECIBO**

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO****EMITENTE**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal**CREADOR**80.365.505/0001-99 CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO  
RUA AMADOR GODOY RODRIGUES S/N VILA RE**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000608/2016	09.08.16	01	31	001	2001	3390302200	0001	48,00

**Dados da Liquidação**

Número:	19452	Data:	09.08.2016	Valor:	48,00
<b>Deduções</b>				<b>Valor</b>	
Valor Liquidado				48,00	

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
48,00	48,00	48,00	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento:	09.08.2016
---------------------	------------

**Observações**

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente \_\_\_\_\_

**RECIBO**

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ___/___/___	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____	Assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | [www.apucarana.pr.leg.br](http://www.apucarana.pr.leg.br)

## **AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA**

**01 Unidade Ducha Higiênica Leão 1,20m para colocação no banheiro masculino.**

**Obs.: Autorização do Secretário Administrativo Senhor Adriano Carlos de Oliveira**

**Apucarana-PR, 09 de Agosto de 2016.**

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**  
**Presidente**

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO)

NF-e

Nº 000.004.740  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTR  
RUA AMADOR GODOY RODRIGUES  
VILA RES MA APUCARANA  
PR 86 812-280  
(43)3423-7733

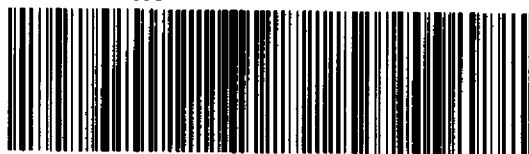
**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA

Nº 000 004 740  
Série:001

CONTROLE DO FISCO



1  
FL 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160124489470 09/08/2016 12:23:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90616788-30

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80365505/0001-99

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR

4116 0880 3655 0500 0199 5500 1000 0047 4013 8584 6324

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78299815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

09/08/2016

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA - S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-970

DATA DA ENTRADA

09/08/2016

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:23

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				48,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
1-Emitente  
2-Destinatário

CÓDIGO ANTT

1

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1106	LENÇA HIGIENICA LEOA 1,20 M C31	84818011	103	5102	UN	1	48,000	48,000	0,00	0,00			NT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**SICOOB**

Pagador

**SICOOB**

756

75691.43741 05005.284103 00513.090019 3 68940000004800

Parcela/Plano 01/01	Vencimento 22/08/2016
Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/52841	
Espécie R\$	Quantidade
N. do Documento 01	
Nosso Número 5130-9	
Valor do Documento 48,00	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					
Beneficiário CAPISMAR - MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA RUA AMADOR GODOY RODRIGUES - 87 APUCARANA - PR		80.365.505/0001-99 86812-280		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/52841	
Data do documento 15/08/2016		N. documento 01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/08/2016
Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Termo de Responsabilidade do Beneficiário APOS VENC COBRAR MULTA DE 6% MORA				(-) Desconto 48,00	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA				(-) Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO Apucarana - PR				78.299.815/0001-00 86800-235	
Sacador /					



Autenticação

Ficha de compensação

**P A G O**  
DATA 15 / 08 / 16.

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
75691.43741 05005.284103 00513.090019 3 68940000004800

<b>Data do vencimento:</b>	22/08/2016
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	48,00
<b>Identificação da operação:</b>	CAPISMAR MAT DE CONSTRUC

<b>Data de débito:</b>	15/08/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	15/08/2016 17:46:37

<b>Código da operação:</b>	00511160
<b>Chave de segurança:</b>	0MQWYL52PKGZU66G

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Airton Deco de Araujo*  
PRESIDENTE

*Jéssica Daiane Angelo*  
TESOUREIRA