



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHOS  
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000833/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00031

Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETTRICO E ELETRONICO

Conta 00047

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILETRO COM. E REPRES.MAT.ELETTRICOS LTDA.

Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO

CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/12/16

Vencimento

23/12/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

320.000,00

160.045,60

48,20

159.997,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 02 UNID LAMPADAS TUBULAR LED 1,2MT 18W 1 ANO GARANTIA CUSTO UNIT R\$ 21,00 E 01 UNID FITA ISOLANTE 18 MMX20MTS CONF NF NR 369 MODELO 55 SERIE 1.	48,20	48,20

Local da Entrega

Valor Líquido

48,20

Declaro que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).	
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos		
Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR

## RECEBO

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

## CREDOR

77.658.011/0001-98 REFILTR0 COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTD  
PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENT

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000833/2016	21.12.16	01	31	001	2001	3390302600	0001	48,20

## Dados da Liquidação

Número:	29654	Data:	21.12.2016	Valor:	48,20
---------	-------	-------	------------	--------	-------

## Deduções

## Valor


## Valor Líquido

48,20

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
48,20	48,20	48,20	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 21.12.2016

## Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

## RECIPO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

REFILTRO COM E REPRES MAT ELET E  
FILTROS LTDA

Tel: (43) 3033-1122 Fax:

CEP: 86800-680  
Pca Int Manoel Ribas - 62 -

Centro  
Apucarana-PR

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

1 - Saída  
Nº.: 369  
Modelo: 55  
Serie: 1  
Página 1 de 1



41161277658011000198550010000003691000003697  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
41161277658011000198550010000003691000003697  
Número de Registro DPEC

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA - 5405

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e  
141160203575979

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636.03470-34

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
77 658.011/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DE EMISSÃO 21/12/2016	
ENDERECO CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, 25A,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86800235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 21/12/2016
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE / FAX ()-	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 17:16:49

FATURA

--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCR.ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SI	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	VLR PIS
23	LAMPADA TUBULAR LED 1.2MT 18W 1 ANO GARANTIA.	94054010	0500	5405	UNI	2	21.0000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FITA ISOLANTE 18 MMX20MTS.	59061000	0500	5405	UNI	1	6,2000	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Insc.Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 6,03 - (12,51%) FONTE IBPT

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR <b>REFILTRO COM E REPRES MAT ELET E</b>			Nº.: 369 MODELO: 55 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 21/12/2016	VALOR TOTAL NOTA 48,20

Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, 25A,

BANCO DO BRASIL

001-9

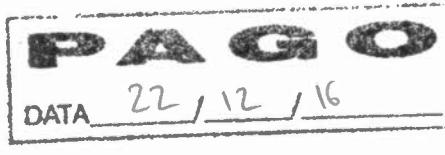
00190.00009 01727.326009 10844.028174 4 7017000004820

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 23/12/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 21/12/2016	Número do Documento 369	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2016	Nosso Número 17273260010844028	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 48,20	(=) Valor do Documento 48,20	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 23/12/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 0,96 APOS 23/12/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,11 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS ATEIS						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 77658011000198 - REFILTRIO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA						Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01727.326009 10844.028174 4 7017000004820

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 23/12/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 21/12/2016	Número do Documento 369	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2016	Nosso Número 17273260010844028	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 48,20	(=) Valor do Documento 48,20	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 23/12/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 0,96 APOS 23/12/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,11 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS ATEIS						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 77658011000198 - REFILTRIO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA						Cód. baixa



Autenticação no verso / Ficha de Compensação



BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO				Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5	Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Nosso Número 17273260010844028	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
Vencimento 23/12/2016	N. do Documento 369	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 48,20	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima					<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Data 21/12/2016				Assinatura	Data	Entregador	

**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

**Representação numérica do código de barras:**

00190.00009 01727.326009 10844.028174 4 70170000004820

<b>Data do vencimento:</b>	23/12/2016
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	48,20
<b>Identificação da operação:</b>	REFILTRO COM E REPRES MA

<b>Data de débito:</b>	22/12/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	22/12/2016 13:47:02

<b>Código da operação:</b>	00672821
<b>Chave de segurança:</b>	WVX183WFNRC4E541

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

*Dechaves*  
José Ailton Decco de Araújo  
PRESIDENTE

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EMPENHOS

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000794/2016	00001	Ordinario	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 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78

Fone 3422-7706

Cidade APUCARANA

Lotação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/16	Vencimento 30/12/16
				Valor do Empenho 284,91	Saldo Atual 161.861,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 PCTES DE PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA, 01 CX COPO COPAZA 180 ML C/2500UNIDS E 01 CX COPO COPAZA 50ML C/5000UNIDS CONF ORCAMENTO NR 8322.	284,91	284,91

Local da Entrega

Valor Líquido

284,91

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).   Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
Jéssica Daiane Angotti Tesoureira		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e oitenta e quatro reais e \*\* noventa e um centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

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

Credor

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

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

## EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

## PEDIDO DE MATERIAL PARA COPA E COZINHA

Servidor(a) Solicitante

Data do Pedido

Luciana Paes05/12/16

CÓDIGO	QTDE	DESCRÍÇÃO	
1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX
3	01	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT
6	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR
7	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL
8	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL
9	—	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL

*José Ailton Deco de Araújo*  
 José Ailton Deco de Araújo  
 PRESIDENTE



## 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

## CREDOR

79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD  
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000794/2016	05.12.16	01	31	001	20013390302200	0001		284,91

## Dados da Liquidação

Número:	29668	Data:	05.12.2016	Valor:	284,91
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor

Valor Líquido 284,91

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
284,91	284,91	284,91	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	21.12.2016

## Observações

Elaborado por:	Novo usuario 4
----------------	----------------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EM PENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000832/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 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 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78

Fone 3422-7706

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

21/12/16

30/12/16

Valor Orçado

320.000,00

Saldo Anterior

160.531,40

Valor do Empenho

485,80

Saldo Atual

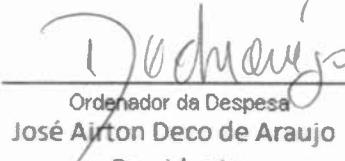
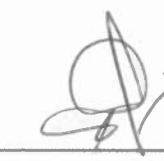
160.045,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDO ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGU: 02 CX COPO COPAZA 180ML C/2500UNIDS, 20 PCTS PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA, 06 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20LT C/100UNIDS E 02 CT SACOS P/LIXO PRETO 100LT C/100 CONF ORCAMENTO NR 270079.	485,80	485,80

Local da Entrega

Valor Líquido

485,80

Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).	 Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
<b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira		<b>RECIBO</b> Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e oitenta e cinco reais e oitenta centavos***** ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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

## CREDOR

79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD  
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFuncç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000832/2016	21.12.16	01	31	001	20013390302200	0001		485,80

## Dados da Liquidação

Número:	29675	Data:	21.12.2016	Valor:	485,80
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor

Valor Líquido 485,80

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
485,80	485,80	485,80	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento:	21.12.2016
---------------------	------------

## Observações

Elaborado por:	Novo usuario 4
----------------	----------------

Emitente

## RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

*J. G. da Costa*

**PLASTILAR COM DE EMB  
PLASTICAS**  
RUA OSVALDO CRUZ, 1080



CENTRO  
APUCARANA  
PR  
TEL/FAX: 4334227706  
CEP: 86800-720

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada      1  
1 - Saída

Nº 000.012.714  
SÉRIE :1  
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4116 1279 7815 5500 0178 5500 1000 0127 1410 0005 3089

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160203533061 - 21/12/2016 16:43:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
79.781.555/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>			CNPJ/CPF <b>78.299.815/0001-00</b>		DATA DA EMISSÃO <b>21/12/2016</b>	
ENDERECO <b>PRACA PRES.KENEDY, s/n</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>86800-970</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>21/12/2016</b>
MUNICIPIO <b>APUCARANA</b>	FONE/FAX <b>34207000</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA <b>16:43:50</b>	

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
1	10/01/2017	770,71

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 770,71
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 42	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL: IMPOSTOS
00044072	PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA	48183000	0102	5102	PC	30,0000	9,800000	294,00					39,54
00042116	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	38089429	0102	5102	CX	3,0000	90,500000	271,50					36,52
00022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	38089429	0102	5102	CX	1,0000	96,410000	96,41					12,97
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	6,0000	7,450000	44,70					6,01
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	2,0000	32,050000	64,10					8,62

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 103,66 (13,4499357735075%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana

DATA PEDIDO:

20 /12 /2016

CÓDIGO	QTDE	Descrição	VLR UNIT	VLR TOTAL POR PRODUTO
1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX	R\$ -
2	02	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX	R\$ -
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX	R\$ -
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR	R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT	R\$ -
6	—	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR	R\$ -
7	04	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR	R\$ -
8	06	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL	R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL	R\$ -
10	02	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL	R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO				R\$ -

José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 01727.326009 10843.910174 8 70350000077071

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento: 10/01/2017
Beneficiário <b>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO</b>					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 21/12/2016	Número do Documento 12714	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2016	Nosso Número 17273260010843910
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 770,71	(=) Valor do Documento 770,71
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)  APOS 10/01/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 15,41 APOS 10/01/2017, COBRAR MORA DE R\$ 2,08 AO DIA. PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 01727.326009 10843.910174 8 70350000077071

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento: 10/01/2017
Beneficiário <b>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO</b>					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 21/12/2016	Número do Documento 12714	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2016	Nosso Número 17273260010843910
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 770,71	(=) Valor do Documento 770,71
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)  APOS 10/01/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 15,41 APOS 10/01/2017, COBRAR MORA DE R\$ 2,08 AO DIA. PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multas  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**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

**Representação numérica do código de barras:**

00190.00009 01727.326009 10843.910174 8 7035000077071

<b>Data do vencimento:</b>	10/01/2017
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	770,71
<b>Identificação da operação:</b>	PLASTILAR COM EMB PLASTI

<b>Data de débito:</b>	22/12/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	22/12/2016 13:48:46

<b>Código da operação:</b>	00674413
<b>Chave de segurança:</b>	CZ4ZY9YEUGQLOT95

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

José Airtton de Araújo  
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA