



# 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 000073/2016	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 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 04/02/16	Vencimento 29/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 312.442,20	Valor do Empenho 97,00	Saldo Atual 312.345,20
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 ROLOS 30 METROS, 02 CT SACOS PARA LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDS E 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 100LT C/100UNIDS CONF ORCAMENTO NR 201023.	97,00	97,00

Local da Entrega	Valor Líquido	97,00
------------------	---------------	-------

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

**RECIBO**

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

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Pass

DATA PEDIDO:

03 / 02 / 16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	—	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	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	—	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
<b>VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO</b>					<b>R\$ -</b>

**PLASTILAR COM DE EMB  
PLASTICAS**



RUA OSVALDO CRUZ, 1050  
CENTRO  
APUCARANA PR  
TEL/FAX: 4334227706  
CEP: 86800-720

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.010.093  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0279 7815 5580 0178 5580 1000 0100 9310 0065 3082

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

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160029901693 - 23/02/2016 14:54:02

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>23/02/2016</b>
ENDEREÇO <b>PRACA PRES.KENEDY, s/n</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86800-970</b>
MUNICÍPIO <b>APUCARANA</b>	FONE/FAX <b>34207000</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>23/02/2016</b>
			HORA DE SAÍDA <b>14:53:58</b>

**FATURA**

Número	Data Veto	Valor
1	10/03/2016	97,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>97,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS <b>13,04</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>97,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	1,0000	51,250000	51,25						6,89
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	2,0000	6,850000	13,70						1,84
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	1,0000	32,050000	32,05						4,31

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 13,04 (13,44329896907228) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10661.743178 9 67290000009700**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento: 10/03/2016
Beneficiário <b>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO</b>					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 23/02/2016	Número do Documento 10093	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/02/2016	Nosso Número 17273260010661743
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 97,00	(=) Valor do Documento 97,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/03/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 1,94 APOS 10/03/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA. Protesto automático 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 10661.743178 9 67290000009700**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento: 10/03/2016
Beneficiário <b>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO</b>					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 23/02/2016	Número do Documento 10093	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 23/02/2016	Nosso Número 17273260010661743
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 97,00	(=) Valor do Documento 97,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/03/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 1,94 APOS 10/03/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA. Protesto automático 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. hábil

**PAGO**  
DATA 29 / 02 / 16

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

00190.00009 01727.326009 10661.743178 9 67290000009700

**Data do vencimento:** 10/03/2016**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 97,00**Identificação da operação:** PLASTILAR REF FEV**Data de débito:** 29/02/2016**Data/hora da operação:** 29/02/2016 14:29:35**Código da operação:** 00107471**Chave de segurança:** SSHREQAT79K2YS2N**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 Airton Deco de Araújo*  
PRESIDENTE

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014

Número: 000900

Subempenho:

Credor: 87 GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM...

Despesa: 3.3.90.39.05.00.00  
SERV. TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Número Estorno: 0

Número Liquidação: 2902

Data Liquidação: 12/02/2016

Tipo Documento: 01 - Nota Fiscal

Número Documento: 214856

Série da Nota Fiscal: 99 - Outras Séries Descrição da Série: rac

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 1.886,00

Data de Emissão do Docto: 12/02/2016

Responsável pela Liquidação: 3 José Airton Deco de Araujo

Valores  
Liquidado: 1.886,00  
Comprovado: 0,00  
a Comprovar: 1.886,00

*José Airton Deco de Araujo*  
José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE





399-9

39994.30683 05129.900006 43279.059620 2 67180000188600

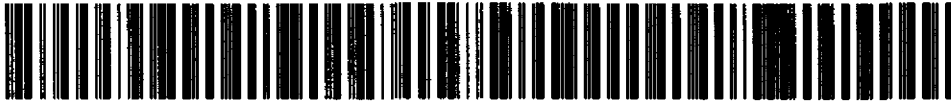
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 28/02/2016
Cedente (Terão de responsabilidade do cedente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 1299/4306805
Data de Emissão 23/02/2016	Número do Documento 201600000041544	Especie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2016	Número Mensura 1299000043279044
Unidade Bancária	Código CNR	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1.886,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Outras Adições
					(-) Valor Líquido

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

78.299.815/0001-00

Sede / Avulso

Autenticação eletrônica



**PAGO**  
DATA 24 / 02 / 16



	<b>RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES</b>	Nº : 214856
---	--	-------------

**Dados do Cliente**

<b>Cod. Cliente</b>	701499	<b>Nome</b>	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
<b>Contato</b>	Luciane Bagatim Bossa		

**Dados do Chamado**

<b>Data da demanda</b>	22/01/2016 - 09:13	<b>Data de enc.</b>	-	<b>Situação</b>	Em atendimento
<b>Origem Contato</b>	Portal do Solicitante	<b>Severidade</b>	Média		
<b>Tipo Chamado</b>	AT - Solicitação de Serviço	<b>Horas Trabalhadas</b>	17:25		
<b>Categoria 1</b>	Negócio	<b>Categoria 2</b>	Assessoria Contábil		
<b>Técnico</b>	Marco Aurelio da Costa				

**Descrição do Chamado**

<b>Título</b>	PRONIM - CP
---------------	-------------

Bom dia!

Solicito atendimento do técnico Marco Aurelio Costa para os dias 11 e 12/02/2016.

Att.

Luciane Bossa

**Atividades Executadas**

Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de Início	Data de Término
15	12/02/2016 - 14:54	Marco Aurelio da Costa	02:55	Presencial Externo - com cobrança	12/02/2016 - 12:35	12/02/2016 - 15:30
Orientação para envio dos dados para o sim.am2015 do encerramento, Encerramento aceito de 2015;						
14	12/02/2016 - 14:53	Marco Aurelio da Costa	03:00	Presencial Externo - com cobrança	12/02/2016 - 09:00	12/02/2016 - 12:00
Orientação para envio dos dados para o sim.am2015 mes de dezembro; Mes de dezembro enviado e aceito pelo TCE/PR						
11	12/02/2016 - 14:51	Marco Aurelio da Costa	04:15	Presencial Externo - com cobrança	11/02/2016 - 12:45	11/02/2016 - 17:00
Orientação para envio dos dados para o sim.am2015 mes de dezembro;						
10	12/02/2016 - 14:51	Marco Aurelio da Costa	03:00	Presencial Externo - com cobrança	11/02/2016 - 09:00	11/02/2016 - 12:00
Orientação para envio dos dados para o sim.am2015 mes de dezembro;						

Apucarana, 12/02/2016 14:55

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

*Luciane Bossa*  
CRC 030002/O PR

  
Marco Aurelio da Costa



Relatório de despesas  
GOVBR - UEM-PR/MS

14:44  
12/02/2016

Observação :

Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
<b>Chamado: 214856</b>				
<b>Acompanhamento: 8</b>				
<b>Data : 12/02/2016 00:00</b>	<b>Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>			
<b>Distância (Km) : 260</b>	<b>Usuário : Marco Aurelio da Costa</b>			
<b>Valor Km : 1,20</b>	<b>Vi. Reembolso Km : 312,00</b>			
<b>Descontos : 0,00</b>	<b>Total reembolsado : 1.886,00</b>			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	30,00	Sim	9.999,00	30,00
Hora Técnica	1.480,00	Sim	9.999,00	1.480,00

Gerado por : Marco Aurelio da Costa

( Gerado em : 0.097 s. )

Página : 1/1

*Luciane Bossa*  
CRC 030026/O PR

**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>
39994.30683 05129.900006 43279.059620 2 67180000188600

<b>Data do vencimento:</b>	28/02/2016
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	1.886,00
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA BRASIL ATENDI

<b>Data de débito:</b>	24/02/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	24/02/2016 14:27:45

<b>Código da operação:</b>	00873480
<b>Chave de segurança:</b>	LQ6MUKJG88TQVHFC

**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

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

*José Airton Deco de Araújo*  
PRESIDENTE