



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000122/2016	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00746 COMERCIAL IVAIPORA LTDA
 Endereço AV. CURITIBA 1580 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.274.423/0002-80 Fone 43-3422-1361 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				24/02/16	24/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	309.939,31	10,00	309.929,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 SC ARGAMASSA CERAM AC I INTERNA C 20KG VOTORAN PARA COLOCACAO DE PEDRA DE GRANITO DA NOVA SALA DE REUNIOES CONF AUTORIZACAO DO SECRETARIO ADMINISTRATIVO SR ADRIANO E CONF NF NR 46664 SERIE 3.	10,00	10,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	10,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TE SOUZEIRA</u> Data: ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Alton Deco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luiziane Bassa</u> Contador
---	---	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

PROPOSTA DE FISCANDO: NAFORA LTDA DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONTÁBILES DA NOTA FISCAL SERVIDA AO LADO

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBIDOR Nº 40084 SÉRIE: 3

COMERCIAL NAFORA LTDA
 Av. Curitiba, 1580
 (41) 3421-1361
 GAB. 20000-730
 APOCÁRANA - PR

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Controle do Fisco

Código de Acesso da NF-e: 4118 0275 2744 2300 0280 5500 9000 0488 6415 6443 2382

Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1

Nº 40084
 SÉRIE: 3

Página 1 de 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4884207000 REC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 75274423000280

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NF-e: 141180020030940

DATA HORA ÚRS DE EMISSÃO: 24/02/2018 15:45:03:00

GESTÃO DO RECEBENTE

CIDADE: APOCÁRANA CAP/CPF: 78230818000100 DATA HORA ÚRS DE EMISSÃO: 23/02/2018 15:45:03:00

CELESTINO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, 25 ENDEREÇO: CENTRO CEP: 86900-235 DATA HORA ÚRS DE EMISSÃO: 24/02/2018 15:45:03:00

APÓCÁRANA FONE/FAX: 4884207000 UF: PR IMUNIZAÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALORES

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
00	00	00	00	10,14
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
00	00	14	00	10,00

TRANSPORTES E VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	UNIDADE	BRANCA	ALMAGARÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00					

CALCULO DO ISENTIVO

CD	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	VAL. ISENTIVO	VAL. ISENTIVO
00	SERVICO DE CONTABILIDADE	1,000	10,140	10,14	0,00	0,00	10,14	0,00

CALCULO DO ISENTIVO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISENTIVO	VALOR DO ISENTIVO
10,00	0,00	0,00

SERVIÇOS AO FISCO

OPERAÇÃO DE FISCANDO: APLICAR 30%

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00001449-0

Nome destinatário:	COMERCIAL IVAIPORA LTDA
Valor:	R\$ 10,00
Identificação da operação:	COMERCIAL IVAIPORA LTDA

Data de débito:	24/02/2016
Data/hora da operação:	24/02/2016 15:44:45

Código da operação:	00225567
Chave de segurança:	M33R4HMW15FNYVOL

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 Alton Deco 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 EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000123/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141406 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00024
 Conta 00029

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO
 Endereço
 CNPJ/CPF 612.446.949-91

Fone
 Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/02/16	24/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	96.179,83	146,02	96.033,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DCO ANEXO.	146,02	146,02

Local de Entrega
 Valor líquido 146,02

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: <i>Jéssica Daiane Angotti</i> nome: TEBOUREIRA Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ <i>João Alton Doco de Araujo</i> Representante da Despesa	Data ____/____/____ <i>Luciane Rosset</i> CRC 0300010 PR Contador
--	---	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana(PR), 24 de Fevereiro de 2016.

Carlos Eduardo Macedo, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ # 140,02 #

Data(s) de Viagem: 22/23 Fevereiro de 2016

Local/Cidade: Olefinópolis

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 100/16

Declaro estar ciente que recebi a importância descrita acima, mediante apresentação de documentos comprobatórios, os quais deverão ser anexado junto ao empenho, justificando assim o pagamento das despesas contraídas com a viagem, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso haja dolo o má fé com os comprovantes apresentados.

Atenciosamente.

Carlos Eduardo Macedo / [Assinatura]

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

AUTO POSTO SOL LEVANTE LTDA
CNPJ: 79.173.639/0001-29 - IE: 1016857722 - IM:
RUA TRAJANO REIS 814, 614 - SAO FRANCISCO
CURITIBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
6	GASOLINA COMUM ##88#E1516329#EF516772##	148,02
42 961 L	3,399	

Rembolse

180028	PAO DE QUEIJO 75G		
4 UN	2,00		8,00
140362	CHOC NESTLE KIT KAT 45G		
1 UN	3,49		3,49
20109	REFRI GUARANA ANTARTICA 600ML		
1 UN	4,00		4,00
180007	AGUA CRYSTAL S/GAS 500ML		
1 UN	3,00		3,00

QTD. TOTAL DE ITENS 5

Valor Produtos 164,51
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 164,51

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Outros 164,51

Informação dos Tributos Totais Incidentes 50,87
(Lei Federal 12.741/2012):

ESPECIE: NE OP CXA: ALEXANDRE ANTONI MEDIA: 0,00 //
PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R.Alameda
Cabrai.184, Centro,Curitiba/PR, CEP 80410-210,
FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 8,56 Valor ICMS
Retido: 1,54

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.098.149 - Série: 001
Emissão 23/02/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

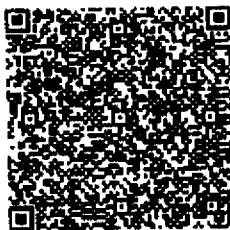
CHAVE DE ACESSO

4116 0279 1736 3900 0129 6500 1000 0981 4910 5882 4448

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160092398205 23/02/2016 12:39:56

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00093884-3

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO MACEDO
Valor:	R\$ 146,02
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO MACEDO

Data de débito:	25/02/2016
Data/hora da operação:	25/02/2016 16:57:38

Código da operação:	00278694
Chave de segurança:	YKWYR9F6JGHGE4KY

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 Araujo
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 EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000124/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00584 EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 76.533.777/0014-06
 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/02/16	24/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	205.391,28	158,40	205.232,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 44 VALES TRANSPORTE AO SERVIDOR EFETIVO FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM RELATVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	158,40	158,40

Local da Entrega	Valor Líquido
	158,40

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Jessica Daiane Argotti cargo: TESOUREIRA Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ João Alton Doco de Araujo PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____ Luciano Basso CRC 0300010-0 PR Orientador
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e oito reais e ***** quarenta centavos*****) 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 24 de fevereiro de 2016.

Ofício Ts 11 -2016

Venho através deste ofício requerer 44 (quarenta e quatro) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana-Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fábio Augusto Verolla.

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Luis Miguel Angelo
23/2/2016

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MARÇO/2016

EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Fábio Andrei Juliani Verolla	44
TOTAL VALES-TRANSPORTE		44
44 VALES X R\$ 3,60 = R\$ 158,40		

Recebi 44 passas no dia 29/02/2016.

Fábio Andrei Juliani Verolla



NORDESTE

AVENIDA AFONSO BOTELHO - CENTRO - CAMPO MOURÃO - PR CEP: 87301040
 CNPJ: 76.533.777/0014-06 Inscr.Est: 8010388407
 Tel: (44) 3518-4000 FAX: (44) 3518-4050
 SAC: 0800-44-2222 e-mail: cobranca@expnordeste.com.br
 ass.cobranca@expnordeste.com.br
 sac@expnordeste.com.br

Fatura / Duplicata

Ciente Emissão: 07/03/2016
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE
 APUCARANA PR
 78.299.815/0001-00

Banco 748 726 23710-8	Vencimento 05/04/2016
Fatura 1017227	Bloquete 162886608
Total a Pagar 158,40	

Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor
566225	29/02/2016	158,40						
PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados						1	Títulos totalizando o valor de 158,40	

PAGO
 DATA 08 / 03 / 16

		748-X	74893.11626 88660.807269 28237.101051 2 67550000015840				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 05/04/2016	
Cedente EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA						CNPJ 76.533.777/0014-06	
Agência/Código Cedente 726 - 28 / 23710						Nosso Número 162886608	
Data do Documento 07/03/2016	Número do Documento 1017227	Espécie Doc DM	Aceite	Data do Processamento 07/03/2016	(-) Valor do Documento 158,40		
Use do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento 0,00		
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Outras Deduções	
Comissão Permanência.....: R\$ 0,36 ao dia.						(+/-) Mora / Multa 0,00	
Protestar após 5 dias úteis						(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
Após o vencimento acesse www.sicredi.com.br para atualizar o seu boleto						(-) Valor Cobrado 158,40	
Proibida a quitação do boleto bancário através de depósito em Conta Corrente							
EXPRESSO NORDESTE Viver é Viajar !!!							
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	
CEP: 86800-970 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN APUCARANA PR						Cód. de Baixa:	
Sacador/Avalista							



Autenticação Mecânica/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:
74893.11626 88660.807269 28237.101051 2 67550000015840

Data do vencimento:	05/04/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	158,40
Identificação da operação:	EXPRESSO NORDESTE

Data de débito:	08/03/2016
Data/hora da operação:	08/03/2016 14:07:42

Código da operação:	00517824
Chave de segurança:	K5SLHW4JC1X9MS59

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



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 000126/2016	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00134 COLOR TINTAS/COMERCIO DE TINTAS PEREIRA LTDA
 Endereço AV CURITIBA 2112 CENTRO
 CNPJ/CPF 00.121.565/0001-27 Fone 3422-6430 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/02/16	Vencimento 25/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 309.638,41	Valor do Empenho 21,00	Saldo Atual 309.617,41
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE THINNER PARA LIMPEZA E CONSERVACAO DAS INSTALACOES DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.000.182 SERIE 001.	21,00	21,00

Local da Entrega	Valor Líquido	21,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TE SOUREIRA</u> Data: ___/___/___ Cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Ailton</u> Presidente	Data: ___/___/___ <u>Luiz Carlos</u> CRC 00000000 PR
--	---	--

RECIBO

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

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

Recebemos de Comercio de Tintas Pereira Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N - CENTRO - APUCARANA - PR. Emissão: 25/02/2016 Valor Total: R\$ 21,00		NF-e Nº 000.000.182 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comercio de Tintas Pereira Ltda

AV CURITIBA, 2112
 Centro - APUCARANA - PR
 Fone: (43)3422-6430 CEP: 86800-005

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.182
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0200 1215 6500 0127 5500 1000 0001 8210 0000 1827

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160030487862 25/02/2016 15:51:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031670508	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.121.565/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	25/02/2016
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 86802-970	DATA DA SAÍDA 25/02/2016
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:51:51

CÁLCULO 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	21,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
888	THINNER	38140090	0400	5102	UN	2,00	10,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 7,68	
<p>09 03 17</p> <p>003 19 46p</p> <p>Juliano de Oliveira</p>	

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00001976-0

Nome destinatário:	COMERCIO DE TINTAS PEREIRA LTDA
Valor:	R\$ 21,00
Identificação da operação:	COMERCIO TINTAS PEREIRA

Data de débito:	25/02/2016
Data/hora da operação:	25/02/2016 16:58:58

Código da operação:	00279630
Chave de segurança:	TOHU001L4NCKS9KT

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA