



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 000698/2016	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 11/10/16	Vencimento 31/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 166.397,31	Valor do Empenho 171,65	Saldo Atual 166.225,66
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CX COPO COPAZA 180 ML C/2500UNIDS, 05 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL,02 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNID E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 CONF ORCAMENTO NR 254605 ANEXO.	171,65	171,65

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	171,65
------------------	----------------------	--------

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 (cento e setenta e um reais e sessenta e cinco 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 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	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000698/2016	11.10.16	01	31	001	2001	3390302200	0001	171,65

**Dados da Liquidação**

Número:	24844	Data:	11.10.2016	Valor:	171,65
Deduções					Valor
Valor Liquido					171,65

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
171,65	171,65	171,65	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 25.10.2016

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**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 - Saída 1

Nº 000.012.222  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4116 1079 7815 5500 0178 5500 1000 0122 2210 0005 3086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160168087989 - 24/10/2016 15:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
79.781.555/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/10/2016
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX 34207000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/10/2016
			HORA DE SAÍDA 15:49:37

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
1	10/11/2016	171,65

**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 171,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 23,09	VALOR TOTAL DA NOTA 171,65		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042116	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	38089429	0102	5102	CX	1,0000	84,950000	84,95						11,43
00040853	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL	48183000	0102	5102	FRD	5,0000	7,950000	39,75						5,35
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	2,0000	7,450000	14,90						2,00
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	1,0000	32,050000	32,05						4,31

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 23,09 (13,4517914360618%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAL PARA COPA E COZINHA

Servidor(a) Solicitante

Data do Pedido

Luciana Paes

11/10/16

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

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR

Tel.: 43 3422-7706 Hora: 14:44 Usuário: BALCADI

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orçamento.: 254605 Fone.: 3420 7000  
 Endereço...: FRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00  
 Repres...: 990000000052-CRISTINA Dt.: 11/10/2016

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
7898929099044	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	CX	1,00	84,95	84,95
0000000288606	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL	FRD	5,00	7,95	39,75
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	2,00	7,45	14,90
	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

171,65

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 08/11/2016 171,65

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!

<b>MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO</b>
DATA: 11/10/16 Hora: 16:00
Nome: _____
Cargo: <u>espeiro</u>
<u>Luciana Paes</u>
ASSINATURA

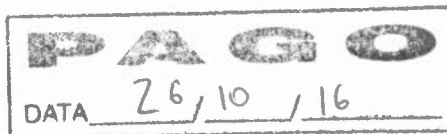
**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 01727.326009 10808.077175 1 69740000017165**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento:	10/11/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário	3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/10/2016	Número do Documento 12222	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2016	Nosso Número	17273260010808077
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 171,65	(=) Valor do Documento	171,65
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/11/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 3,43 APOS 10/11/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,46 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 10808.077175 1 69740000017165**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento:	10/11/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário	3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/10/2016	Número do Documento 12222	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2016	Nosso Número	17273260010808077
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 171,65	(=) Valor do Documento	171,65
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/11/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 3,43 APOS 10/11/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,46 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. 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 10808.077175 1 69740000017165

<b>Data do vencimento:</b>	10/11/2016
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	171,65
<b>Identificação da operação:</b>	PLASTILAR REF OUT

<b>Data de débito:</b>	26/10/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	26/10/2016 17:03:20

<b>Código da operação:</b>	00007764
<b>Chave de segurança:</b>	ZXYKXKEKS82V93NY

**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