



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
000302/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCONTA 00056

Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS CONTA 00057

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA

CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58 Fone 3424-2219

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/04/17	30/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
40.000,00	35.012,96	2.182,86	32.830,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 BILHETES AEREOS CIA GOL - DESTINO MARINGA/SAO PAULO/BRASILIA, VOOS G3 1151 E G3 1444 DIA 24/04/2017 E BRASILIA/SAO PAULO/MARINGA, G31415 E G3 1108 DIA 28/04/2017 PARA VEREADORA MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA PARA PARTICIPAR DO IV ENCONTRO DOS MUNICIPIOS COM O DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DO DIA 24 A 28/04/2017 CONF DOC ANEXO.	2182,86	2.182,86

Local da Entrega

Valor Líquido

2.182,86

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Ordenador da Despesa  
Mauro Bertoli  
Presidente

Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( dois mil cento e oitenta e dois reais e oitenta e seis 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

07.818.643/0003-58 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA  
RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000302/2017	19.04.17	01	31	001	20013390330100	0001		2.182,86

## Dados da Liquidação

Número:	8538	Data:	19.04.2017	Valor:	2.182,86
---------	------	-------	------------	--------	----------

Deduções	Valor

Valor Líquido 2.182,86

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.182,86	2.182,86	2.182,86	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.04.2017

## Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

## RECIBO

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

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

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

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

  
Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 24/04/17 10:03:49

Número da Nota

000000002303

Data de Emissão

24/04/17 10:03:46

Código de Verificação

8IFE-AIBU

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 07.818.643/0001-96

Inscrição Municipal (CMC): 1557149

Endereço: RUA ARTHUR JACEGUAÍ, 400

JARDIM PRESIDENTE CEP 86061250

Município: LONDRINA

UF: Paraná

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00

Endereço: PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN CENTRO CIVICO

CENTRO CEP 86800970

Município: APUCARANA

UF: Paraná

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE FATURA 33244

LEI DA TRANSPARÊNCIA Nº 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,20%.

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

#### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.182,86

Código e Descrição do Serviço

902 - AGENCIAMENTO, ORGANIZAÇÃO, PROMOÇÃO, INTERMEDIAÇÃO E EXECUÇÃO DE PROGRAMAS DE TURISMO, PASSEIOS, V...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
1.964,58	218,28	5,00	10,91

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 2.182,86. Competência: 24/04/2017

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- Deduções da base de cálculo sujeitas à comprovação, nos termos da legislação aplicável.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: [www.valentinturismo.com.br](http://www.valentinturismo.com.br)

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 2/2

**Fatura: FT00033244**

Nº Requisição	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/VC/OS	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota Débito	Reserva/SR	Valor Original Câmbio		Valor	Extras		Tx.Emb.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Observação										
<b>Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA</b>											
<b>Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41</b>											
ND00079495	00135358	DA SILVA DE SOUSA/MARCIA REGINA	[ADT]	20/04/17	SLVSNA	24/04/17-28/04/17	MGF/CGH/BSB/GRU/LDB				
		1.937,80 [R\$] 1.000000		1.937,80	0,00		245,06	0,00	2.182,86		
		SLVSNA-									
<b>*** Total do Fornecedor .....</b>				<b>1.937,80</b>	<b>0,00</b>		<b>245,06</b>	<b>0,00</b>	<b>2.182,86</b>		
<b>***** TOTAL DA FATURA</b>				<b>1.937,80</b>	<b>0,00</b>		<b>245,06</b>	<b>0,00</b>	<b>2.182,86</b>		

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: [www.valentinturismo.com.br](http://www.valentinturismo.com.br)

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 1/2

No. Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$ ]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00033244	2.182,86	24/04/2017	28/04/2017	Multa de R\$ 43,65 após 29/04/2017
Encargos p/dia de R\$ 7,20 após 29/04/2017.				
Sacado.....: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A/C.: Contato: JESSICA Endereço.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A Bairro.....: CENTRO Cidade: APUCARANA Estado: Paraná Cep 868000000 Fone(s).....: 43 34207000 Fax.....: 43 34207010 Cobrança.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A Bairro.....: CENTRO Cidade: APUCARANA Estado: Paraná Cep 86800000 CNPJ.....: 78.299.815/0001-00 Inscrição Estadual: Praça de pagamento: APUCARANA Impresso em: 24/04/2017 11:57:13				
EXTENSO	Dois Mil, Cento e Oitenta e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____			Data: _____ / _____ / _____	

BOLETO NÃO PRORROGÁVEL, SUJEITO A PROTESTO COM 2 APÓS VENCIMENTO

## Recibo do Pagador

Nosso-Número 9900027476-2	Espécie Moeda R\$	Carteira CR	Aceite N	Espécie docto. Serv	Agência/Código cedente 1479.870.00000364-6
------------------------------	----------------------	----------------	-------------	------------------------	---

### Beneficiário

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

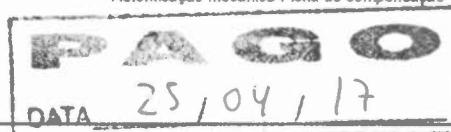
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Autenticação mecânica

X CAIXA   104-0   10499.90003 27476.147981 70000.003643 2 71430000218286				
Local de Pagamento				
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				
Vencimento 28/04/2017				
Beneficiário VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58				
RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58				
Data do Documento 24/04/2017	Num. do Documento FT00033244	Espécie Doc. Serv	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2017
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie Moeda R\$	Qtd Moeda	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):				
Encargos por dia R\$ 7,20 após 29/04/2017				
Após 29/04/2017 cobrar multa de R\$ 43,65				
Referente a parcela 3/3				
BOLETO NÃO PRORROGÁVEL, SUJEITO A CARTÓTICO C/ 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO				
DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO				
BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO- TURISMO E ENCOMENDAS				
Pagador	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA 868000000			78.299.815/0001-00
Sacador/Avalete	CENTRO APUCARANA			Pa 9900027476-2 Código de Baixa
Autenticação mecânica-Folha de compensação				





# Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro	<b>MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA</b>					
LOC (Localizador da reserva)	<b>SLVSNA</b>					

Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saída/Chegada	Assento
G3 1151	P	MGF - Maringá Maringá	CGH - São Paulo Congonhas	24/04/2017	05:00/06:15	9B
G3 1444	P	CGH - São Paulo Congonhas	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	24/04/2017	08:05/09:45	12B
G3 1415	P	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	GRU - São Paulo Guarulhos	28/04/2017	15:45/17:35	25F
G3 1108	P	GRU - São Paulo Guarulhos	LDB - Londrina Governador José Richa	28/04/2017	20:35/21:45	25F

Data de emissão	18/04/2017 - 14:18
LOC (Localizador da reserva)	SLVSNA
Formas de Pagamento	À vista
<b>Valor Total</b>	<b>R\$ 2.182,86</b>

**Penalidades, cancelamentos e alterações:** A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.

O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

## Orientações para Embarque

- Apresente-se em nosso check-in com 2 horas de antecedência em voos nacionais, ou com 3 horas em voos internacionais.
- Não se esqueça de levar seus documentos originais:
- **Carteira de Identidade** para voos nacionais
- **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Verifique a necessidade de Vacinas para o destino de sua viagem.

## Contato

- SAC GOL BRASIL: 0800 704 0465

Base Tarifaria: PPOS DAZ

Família: Programada

Tarifa em classe Econômica

Valida na classe tarifaria indicada exclusivamente nos voos, datas e trechos reservados.



## 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>	10499.90003	27476.147981	70000.003643	2 71430000218286
<b>Data do vencimento:</b>	28/04/2017			
<b>Nome do banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
<b>Valor (R\$):</b>	2.182,86			
<b>Identificação da operação:</b>	VALENTIN TURISMO			
<b>Data de débito:</b>	25/04/2017			
<b>Data/hora da operação:</b>	25/04/2017 16:55:39			
<b>Código da operação:</b>	00734331			
<b>Chave de segurança:</b>	JY0FG4C9WL8PJXX6			

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

Mauro Bertoli  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

*Jéssica Daiane Angotti*  
 TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHOS

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000325/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00063

Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00082

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00793 BRY TECNOLOGIA S/A

Endereço RUA LAURO LINHARES 2123 SHOPPING TRINDAD

CNPJ / CPF 04.441.528/0001-57

Fone

Cidade FLORIANOPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/04/17	25/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.225.750,00	288.878,65	150,00	288.728,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A ASSINATURA ANUAL DE SISTEMA PARA ASSINATURA DE DOCUMENTO DIGITAL - "BR SIGNER", ENVIO DE DOCUMENTOS AO TCE-PR (PCA/2016) CONF DOC NR 902.	150,00	150,00

Local da Entrega	Valor Líquido	150,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).Ordenador da Despesa  
Mauro Bertoli  
Presidente  
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECIPO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) 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

04.441.528/0001-57 BRY TECNOLOGIA S/A  
RUA LAURO LINHARES 2123 SHOPPING TRIND

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000325/2017	25.04.17	01	31	001	20013390395800	0001		150,00

## Dados da Liquidação

Número:	9016	Data:	25.04.2017	Valor:	150,00
---------	------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor

Valor Líquido 150,00

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
150,00	150,00	150,00	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento:	25.04.2017
---------------------	------------

## Observações

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

Emitente

## RECIBO

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

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

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

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

*Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana*



237-2

## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>BRy Tecnologia S/A</b>	Agência/Cod. Beneficiário: <b>2.186-5/0.012.388-9</b>	Data de Emissão: <b>25/04/2017</b>	Vencimento <b>01/05/2017</b>
Razão social: BRy Tecnologia S/A CNPJ: 04.441.528/0001-57 Rua Lauro Linhares, 2123 Shopping Trindade Center, 3 andar Trindade, Florianópolis/SC			

Pagador: <b>APUCARANA CAMARA MUNICIPAL</b>	Nosso Número: <b>25/97.000.000.902-8</b>	Número Documento: <b>902</b>	Valor Documento <b>R\$150,00</b>
---	---	---------------------------------	-------------------------------------

Referência:  
Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.  
Estabelecimento:BRy Tecnologia S/A/ Referência do Pedido: 000000902

## Autenticação Mecânica



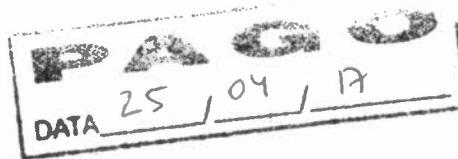
237-2

23792.18627 59700.000090 02001.238803 7 71460000015000

Local de Pagamento	Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco					Vencimento <b>01/05/2017</b>
Beneficiário	<b>BRy Tecnologia S/A</b>					Agência / Cód. do Beneficiário <b>2.186-5/0.012.388-9</b>
Data Documento <b>25/04/2017</b>	Nº Documento <b>902</b>	Espécie Doc. <b>Outro</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>25/04/2017</b>	Nosso Número <b>25/97.000.000.902-8</b>	
Uso do Banco	Cip <b>865</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie Moeda <b>Real</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$150,00</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)</b> Caixa: não receber após a data de vencimento						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: APUCARANA CAMARA MUNICIPAL Centro Cívico José de Oliveira Rosa 86800-235 Apucarana PR 78.299.815/0001-00 Pagador/Avalista: BRy Tecnologia S/A						Ficha de Compensação



## Autenticação Mecânica





## 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>	23792.18627	59700.000090	02001.238803	7 71460000015000
<b>Data do vencimento:</b>	01/05/2017			
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A			
<b>Valor (R\$):</b>	150,00			
<b>Identificação da operação:</b>	BRY TECNOLOGIA			
<b>Data de débito:</b>	25/04/2017			
<b>Data/hora da operação:</b>	25/04/2017 16:43:25			
<b>Código da operação:</b>	00669084			
<b>Chave de segurança:</b>	654KNCKJRJZF1749			

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

IVIAURO D.  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



## 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
000326/2017	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 00029

Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE

Conta 00042

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00331 DECOR TINTAS/COMERCIAL DE TINTAS M.N.BONFIM LTDA.

Endereço AV CURITIBA 1649 CENTRO

CNPJ/CPF 05.057.965/0001-34

Fone 3424-2255

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/04/17	30/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	343.374,55	156,85	343.217,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DO ESTACIONAMENTO EXTERNO DOS VEREADORES COMO SEGU: 01 GALAO DE ACR PISO BRANCO NOVP. HYDRONORTH 3,6LT, 01 GALAO DEMARCACAO DE TRAFEGO AMARELA KILLING 3,6LT, 01 LATA ESM SINT PRETO CADILAC 3599 KILLING 0,9 LT SR3599 E 01 LATA THINER 7000 FARBEN 0,9 LT 557.000-0.9 CONF NF-e NR 8.457 SERIE 1.	156,85	156,85

Local da Entrega

Valor Líquido

156,85

Declaramos 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 Mauro Bertoli Presidente	Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR

## RECIPO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e cinquenta e seis reais e \*\*\*\*\* oitenta e cinco 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**

05.057.965/0001-34 DECOR TINTAS/COMERCIAL DE TINTAS M.N.BON  
AV CURITIBA 1649 CENTRO

**Dados do Empenho**

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000326/2017	25.04.17	01	31	001	20013390302400	0001		156,85

**Dados da Liquidação**

Número:	9037	Data:	25.04.2017	Valor:	156,85
	nf-e 8.457 serie 1				

Deduções	Valor

Valor Líquido 156,85

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
156,85	156,85	156,85	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento:	25.04.2017
---------------------	------------

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

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

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

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE TINTAS M N BONFIM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.								Nº. 8.457 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 10001628						78.299.815/0001-00

COMERCIAL DE TINTAS M N BONFIM LTDA  
AV CURITIBA, 1649  
CENTRO  
APUCARANA - PR  
TELEFONE: (43) 3424-2255  
CEP: 86.800-704

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 8.457  
SÉRIE 1  
FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4117 0405 0679 6500 0134 6500 1000 0084 5710 6825 5167

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/VENDA MERC. SOB SUB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141170065604758 25/04/2017 15:57:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025820700	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.057.965/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 10001628		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/04/2017
ENDERECO C.C.JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 43 34207000	UF PR	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		Número 00000008457/A	Dt. Vencimento 28/04/2017	Valor 156,85	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
--------------------	--	-------------------------	------------------------------	-----------------	--------	----------------	-------	--------	----------------	-------

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO 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 156,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 0,00	156,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSU/SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
09314	ACR PISO BRANCO NOVOP. HYDRONORTH 3,6LT 5703	32091010	0500	5405	GA	1,000	43,1600	43,16			0,00	0	
	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI F5638												
14824	DE MARCACAO DE TRAFEGO AMARELA KILLING 3,6LT	32089010	0500	5405	GA	1,000	73,6800	73,68			0,00	0	
12564	ESM SINT PRETO CADILAC 3599 KILLING 0,9LT SR3599	32081010	0500	5405	LA	1,000	18,9500	18,95			0,00	0	
10546	THINNER 7000 FARBEN 0,9LT 537.000-0.9	38140090	0102	5102	LA	2,000	10,5300	21,06			0,00	0	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 928 - GILBERTO Digitador: 970 - CLAUDIA Cond. Pag: 01003 - Desc. Pag: BOLETO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,61 JESSICA@APUCARANA.PR.LEG.BR Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 23,27 Federal / R\$ 28,23 Estadual - Fonte: IBPT / Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

	748-X	Comprovante de Entrega				
Beneficiário COMERCIAL DE TINTAS M N BONFIM LTDA 05.057.965/0001-34 AV CURITIBA, 1649 CENTRO - APUCARANA - PR - 86800-704			Agência/Cód. Beneficiário <b>0723.14.37760</b>		Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>10001628 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>			Cart./Nosso Número <b>17/202430-7</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Falecido
Vencimento <b>28/04/2017</b>	Nº do Documento <b>00000008457A</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 156,85</b>		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi o bloqueto / Título com as características acima			Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
					<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não procurado
					<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)	
					Data	
					Entregador	

	748-X	Ficha de Caixa				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO SICREDI</b>						Vencimento <b>28/04/2017</b>
Beneficiário COMERCIAL DE TINTAS M N BONFIM LTDA 05.057.965/0001-34 AV CURITIBA, 1649 CENTRO - APUCARANA - PR - 86800-704						Agência/Cód. Beneficiário <b>0723.14.37760</b>
Data do Documento <b>26/04/2017</b>	Nº do Documento <b>00000008457A</b>	Espécie Doc. <b>A</b>	ACEITE <b>S</b>	Data do Processamento <b>25/04/2017</b>		Nosso Número <b>17/202430-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda <b>R\$ 156,85</b>		(=) Valor do Documento <b>R\$ 156,85</b>
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,52 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR APÓS 5 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO PAGAMENTO EM ATRASO. COBRAR JUROS DE 0,03% AO DIA E MULTA DE 2%.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 10001628 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C.C.JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:						Autenticação <b>17/202430-7</b>

	748-X	Recibo do Pagador				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO SICREDI</b>						Vencimento <b>28/04/2017</b>
Beneficiário COMERCIAL DE TINTAS M N BONFIM LTDA 05.057.965/0001-34 AV CURITIBA, 1649 CENTRO - APUCARANA - PR - 86800-704						Agência/Cód. Beneficiário <b>0723.14.37760</b>
Data do Documento <b>25/04/2017</b>	Nº do Documento <b>00000008457A</b>	Espécie Doc. <b>A</b>	ACEITE <b>S</b>	Data do Processamento <b>25/04/2017</b>		Nosso Número <b>17/202430-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda <b>R\$ 156,85</b>		(=) Valor do Documento <b>R\$ 156,85</b>
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,52 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR APÓS 5 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO PAGAMENTO EM ATRASO. COBRAR JUROS DE 0,03% AO DIA E MULTA DE 2%.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 10001628 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C.C.JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:						Autenticação <b>17/202430-7</b>

	748-X	74891.11729 02430.707238 14377.601035 2 71430000015685				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO SICREDI</b>						Vencimento <b>28/04/2017</b>
Beneficiário COMERCIAL DE TINTAS M N BONFIM LTDA 05.057.965/0001-34 AV CURITIBA, 1649 CENTRO - APUCARANA - PR - 86800-704						Agência/Cód. Beneficiário <b>0723.14.37760</b>
Data do Documento <b>25/04/2017</b>	Nº do Documento <b>00000008457A</b>	Espécie Doc. <b>A</b>	ACEITE <b>S</b>	Data do Processamento <b>25/04/2017</b>		Nosso Número <b>17/202430-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda <b>R\$ 156,85</b>		(=) Valor do Documento <b>R\$ 156,85</b>
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,52 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR APÓS 5 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO PAGAMENTO EM ATRASO. COBRAR JUROS DE 0,03% AO DIA E MULTA DE 2%.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 10001628 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C.C.JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:						Autenticação <b>17/202430-7</b>



Autenticação mecânica / 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			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>				
	74891.11729	02430.707238	14377.601035	2 71430000015685
<b>Data do vencimento:</b>	28/04/2017			
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A			
<b>Valor (R\$):</b>	156,85			
<b>Identificação da operação:</b>	DECOR TINTAS			
<b>Data de débito:</b>	26/04/2017			
<b>Data/hora da operação:</b>	26/04/2017 13:46:00			
<b>Código da operação:</b>	00314233			
<b>Chave de segurança:</b>	UJ8PP8Z4JVQT0G8U			

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

Mauro Bertoli  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana