



# 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 000245/2017	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 00029  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00041  
 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 29/03/17	Vencimento 26/04/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 380.504,26	Valor do Empenho 228,70	Saldo Atual 380.275,56
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNIDS TOALHEIRO 2 E 3 DOBRAS DE PLASTICO PARA E 04 UNIDS DE PORTAL PAPEL HIGIENICO 300/400MTS PINTADO PARA INSTALACAO NOS BANHEIROS FEMININO E MASCULINO CONF ORCAMENTO NR 12454.	228,70	228,70

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	228,70
------------------	----------------------	--------

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 <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte e oito reais e \*\*\*\*\* setenta 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 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
000245/2017	29.03.17	01	31	001	2001	3390302200	0001	228,70

**Dados da Liquidação**

Número:	9661	Data:	29.03.2017	Valor:	228,70
Deduções					Valor
Valor Liquidado					228,70

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
228,70	228,70	228,70	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 28.04.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente \_\_\_\_\_

**RECIBO**

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

Mauro Bertoni  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO AFUCARANA - PR

Tel.: 43 3422-7706 Hora: 12:56 Usuário: BALCA01

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA Orçamento.: 12454 Fone.: 3420 7000  
 Endereço...: PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO AFUCARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00  
 Repres.....: 990000000016-MARA Dt.: 29/03/2017

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
7898923942858	TOALHEIRO 2 E 3 DOBRAS - PLAST.	UN	2,00	37,95	75,90
0000000405720	PORTA PAPEL HIGIEN. 300 / 400MTS- PINTADO	UN	4,00	38,20	152,80
					228,70

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 26/04/2017 228,70

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

ORÇAMENTO APROVADO

Mauro Bertoli  
 Presidente da Câmara Municipal de Afucarana



# ORÇAMENTO 671884

DATA: 27/3/2017 17:37:10  
Modelo 7 - Página 1 de 1

INGALIMP - PREMIUM - FILIAL APUCARANA CNPJ: 06.354.779/0003-91 Insc Est: 90742010-80 FONE: 4334230123 AV IRATI, BARRA FUNDA, 386 APUCARANA - PR CEP 86800-220 Vendedor(es): BALCAO / FUNCIONARIO - JOSI E-mail:	Cliente: BALCAO - APUCARANA CNPJ/CPF: 06.354.779/0001-20 Insc. Est./RG: FONE: (43) 3423-0123 End.: AV. IRATI,, 386-D Cidade: APUCARANA - PR CEP: 86800-220 Contato: E-mail:
---	---

Item	Qtde	Produto	%IPI	Valor Unitário	Valor Total (R\$)	Desenho da Peça
1)	1,0 UN	DISP PAPEL HIG ATE 500 MTS INFINITY (LIAE500) 6187	0,00	49,90	49,90	
2)	1,0 UN	DISPENSER P/ HIG ROLAO VELOX BRANCO PREMISSE 8424	0,00	29,90	29,90	
3)	1,0 UN	DISPENSER P/ HIGIENICO ROLAO PROPAPER (DH300) 6646	0,00	59,90	59,90	
4)	1,0 UN	TOALHEIRO ALAVANCA BRANCO EXACCTA (EDBAL506) 8598	0,00	189,90	189,90	
5)	1,0 UN	TOALHEIRO AUTO CORTE BRANCO EXACCTA (EDPCM007) 8381	0,00	199,90	199,90	
TOTAL						R\$ 529,50
TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS						R\$ 529,50

Transportadora:

Frete por Conta: Emitente  
Prev. Entrega: 27/03/2017  
Forma Pagto: A COMBINAR

Prazo de Validade: 30 dias

IPI: R\$ 0,00  
ICM Subst. Tribut: R\$ 0,00  
Vlr Desconto: R\$ 0,00  
Total: R\$ 529,50

Datas Pagamento: 28/03/2017

27/03/2017 27/03/2017  
Data Aprovação Data Entrega

BALCAO - APUCARANA

PREMIUM PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS  
 RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO AFUCARANA - FR  
 Tel.: 43 3422-7706 Hora: 15:09 Usuário: BALCA01

Cliente...: 0000002823-CONSUMIDOR Orgamento.: 12398 Fone.:  
 Endereço...: nº - CNPJ/CPF...: --  
 Repres.....: 9900000000016-MARA Dt.: 27/03/2017

Referência	Descrição	Un.	Qtde	Unitário	Total
7898513071067	PORTA PAPEL HIGIEN. PLAST. 300/400/500 MTS	UN	1,00	31,75	31,75
0000000405720	PORTA PAPEL HIGIEN. 300 / 400MTS- PINTADO	UN	1,00	38,20	38,20
0000000268677	TOALHEIRO -ROBINA LATA	UN	1,00	34,35	34,35
7897545001011	TOALHEIRO 2 DOBRA -LATA	UN	1,00	33,25	33,25
7898923942858	TOALHEIRO 2 E 3 DOBRAS - PLAST.	UN	1,00	37,95	37,95
					175,50

600 m  
 320,05  
 56,05

CONDICOES DE PAGAMENTO

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!

Disk Embalagens  
 Fone: (43)  
 3422-7706

200 metros  
 6 ROLO CAIXA

Bobinas

58,90

90,95  
 16

3000 FOLHAS  
 62,95  
 9,15

af



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 000274/2017	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  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI  
 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 04/04/17	Vencimento 30/04/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 377.520,37	Valor do Empenho 63,30	Saldo Atual 377.457,07
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF DIFERENÇA P/TROCA DE PRODUTOS (COPO PARA AGUA) CONF ORCAMENTO NR 11014.	63,30	63,30

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	63,30
------------------	----------------------	-------

<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 <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e tres reais e trinta \*\*\*\*\* 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
000274/2017	04.04.17	01	31	001	2001	3390302200	0001	63,30

### Dados da Liquidação

Número:	9654	Data:	04.04.2017	Valor:	63,30
Deduções					Valor
Valor Liquidado					63,30

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
63,30	63,30	63,30	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.04.2017

### 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

PEDIDO DE MATERIAL PARA COPA E COZINHA

Servidor(a) Solicitante

Data do Pedido

Lucineia Casarin

04/04/2017

CÓDIGO	QTDE	DESCRIÇÃO	
1		COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX
2	01/01*	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		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

01 - troca de caixa copos - pela total plast.

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS  
 RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR  
 Tel.: 43 3422-7706 Hora: 17:44 Usuário: BALCA02

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Endereço...: PRACA PRES. KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR  
 Repres....: 990000000053-DEYSE BALCAO  
 Orçamento.: 11014 Fone.: 3420 7000  
 Dt.: 04/04/2017 CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Referência	Descrição	Un.	Qtde	Unitário	Total
0000000428262	DIFERENÇA P/ TROCA DE PRODUTOS		1,00	63,30	63,30
					63,30

Título Receber 02/05/2017 63,30 **CONDICOES DE PAGAMENTO**

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

**MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO**  
 DATA: 05/04/2017 Hrs: 9.00  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Copeira  
Lucineia Casarin  
 ASSINATURA



**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 000.013.644  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4117 0479 7815 5500 0178 5500 1000 0136 4410 0005 3083

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 ADQUI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170067710966 - 28/04/2017 14:33:17	
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 27/04/2017
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 27/04/2017
			HORA DE SAÍDA 14:33:13

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
1	10/05/2017	292,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO 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 292,00
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 39,27	VALOR TOTAL DA NOTA 292,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**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	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042341	TOALHEIRO 2 E 3 DOBRAS - PLAST	38089429	0102	5102	UN	2.0000	37,950000	75,90						10,21
00040572	PORTA PAPEL HIGIEN 300 / 400MTS-PINTAD	38089429	0102	5102	UN	4.0000	38,200000	152,80						20,55
00042961	COPO TOTALPLAST 180 ML - CX	39241000	0102	5102	CX	1.0000	63,300000	63,30						8,51

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 39,27 (13,4486301369863 ) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10908.034175 5 71550000029200**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/05/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/04/2017	Número do Documento 13644	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2017	Nosso Número 17273260010908034
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 292,00	(=) Valor do Documento 292,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/05/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 5,84 APOS 10/05/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,79 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					

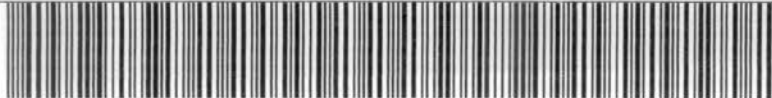
Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10908.034175 5 71550000029200**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/05/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/04/2017	Número do Documento 13644	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2017	Nosso Número 17273260010908034
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 292,00	(=) Valor do Documento 292,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/05/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 5,84 APOS 10/05/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,79 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

**PAGO**  
DATA 28/04/17

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				
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009	01727.326009	10908.034175	5	71550000029200
<b>Data do vencimento:</b>	10/05/2017				
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A				
<b>Valor (R\$):</b>	292,00				
<b>Identificação da operação:</b>	PLASTILAR COM EMB PLASTI				
<b>Data de débito:</b>	28/04/2017				
<b>Data/hora da operação:</b>	28/04/2017 17:26:21				
<b>Código da operação:</b>	00693190				
<b>Chave de segurança:</b>	QGLEE08SLSLPVFWT				

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

  
Mauro Beltrão  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana