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
000590/2017	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/08/17	31/08/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	287.025,51	615,45	286.410,06

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO CONF SEGUE: 03 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/ 100, 16 PC PAPLE INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT, 03 PC PAPEL HIGIENICO 300 MTS SPRING ULTRA SOFT,02 CX COPO COPAZA 180ML C/ 2500UNIDS, 01 CX COPO COPAZA 50ML C/5000UNIDS E 02 CT SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNID CONF PEDIDO NR 16191 CONF NF NR 000.014.541.	615,45	615,45

Local da Entrega — **Valor Líquido** 615,45

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 (seiscentos e quinze reais e quarenta e cinco centavos**********) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável 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
000590/2017	25.08.17	01	31	001	2001	3390302200	0001	615,45

Dados da Liquidação

Número: 19361	Data: 25.08.2017	Valor: 615,45

MATERIAL DE CONSUMO - MAT LIMPEZA E HIGIENIZACAO

Deduções	Valor
Valor Liquido	615,45

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
615,45	615,45	615,45	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.08.2017

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

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 000.014.541 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4117 0879 7815 5500 0178 5500 1000 0145 4110 0005 3085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	141170137724020 - 25/08/2017 08:41:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
6360114528		79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			78.299.815/0001-00	25/08/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA PRES.KENEDY, s/n	CENTRO		86800-970	25/08/2017
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
APUCARANA	34207000	PR		08:41:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	10/09/2017	615,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	615,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,77	615,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27			1		

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00028959	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - COMUM	39232190	0102	5102	CT	3,0000	24,050000	72,15						9,70
00044072	PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT	48183000	0102	5102	PC	16,0000	9,900000	158,40						21,30
00044073	PAPEL HIGIEN.300MTS SPRING ULTRA SOFT	48181000	0102	5102	PC	3,0000	34,550000	103,65						13,94
00042116	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	38089429	0102	5102	CX	2,0000	91,700000	183,40						24,67
00022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	38089429	0102	5102	CX	1,0000	82,950000	82,95						11,16
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	2,0000	7,450000	14,90						2,00

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

Atesto, para os devidos fins que foram recebidos os materiais e/ ou serviços constantes do presente documento e em proveito desta Câmara Municipal.

Em 01 de agosto de 2017

Nome: Marcos Roberto Selma

Cargo:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R$ 82,77 (13,4486960760419%) Fonte: IBPT	ASSINATURA

Pago entrega amanhã
entre 12:00 e 13:00

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 3422-7706 Hora: 17:09 Usuário: BALCAO1

NF 810

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orçamento.: 16191 Fone.: 3420 7000
Endereço..: PRAÇA PRES.KENNEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR CNPJ/CPF..: 78.299.815/0001-00
Repres....: 990000000055-PAMELA Dt.: 31/07/2017

Referência	Descrição	Un.	Qtdade	Unitário	Total
0000000289597	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - COMUM	CT	3,00	24,05	72,15
7898735088629	PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT	PC	16,00	9,90	158,40
0000000440738	PAPEL HIGIEN.300MTS SPRING ULTRA SOFT	PC	3,00	34,55	103,65
	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	CX	2,00	91,70	183,40
0000000224208	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	CX	1,00	82,95	82,95
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UN	CT	2,00	7,45	14,90

615,45

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 28/08/2017 615,45

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE

01/08/2017

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

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

PRODUTO		
Qtde	**Unid**	**Descrição**
3	CT	SACOS LIXO PRETO 100 LT
16	PC	PAPEL HIGIENICO 1000 FL BCO
3	PC	PAPEL HIGIENICO 300MTS
2	CX	COPO COPAZA 180ML C/ 2500UNS
1	CX	COPO COPAZA 50 ML C/5000UNIS
2	CT	SACOS LIXO PRETO 0,20 LT

Apucarana-PR, 31 de Julho de 2017.

Júlio César Ravazzi
Presidente Comissão de Licitação e Compras

Ivan Lúcio Garcia
Membro da Comissão de Licitação e Compras

Neide Maria Moresco Pagani
Membro da Comissão de Licitação e Compras

Rafael Belan
Membro da Comissão de Licitação e Compras

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01727.326009 10965.295172 4 72780000061545**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/09/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 25/08/2017	Número do Documento 14541		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/08/2017	Nosso Número 17273260010965295
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade 1		Valor 615,45	(=) Valor do Documento 615,45

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS 10/09/2017, COBRAR MULTA DE R$ 12,31
APOS 10/09/2017, COBRAR MORA DE R$ 1,66 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 10965.295172 4 72780000061545**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/09/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 25/08/2017	Número do Documento 14541		Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 25/08/2017	Nosso Número 17273260010965295
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade 1		Valor 615,45	(=) Valor do Documento 615,45

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS 10/09/2017, COBRAR MULTA DE R$ 12,31
APOS 10/09/2017, COBRAR MORA DE R$ 1,66 AO DIA.
PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS

PAGO
DATA 28/08/17

(-) 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

CAIXA

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01727.326009 10965.295172 4 72780000061545
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	10/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	615,45
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	615,45
Valor Pago (R$):	615,45
Identificação do Pagamento:	PLASTILAR REF AGOSTO

Data/hora da operação: 28/08/2017 13:39:15

Código da operação: 11029521

ATENCÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01727.326009 10965.295172 4 72780000061545
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	10/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	615,45
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	615,45
Valor Pago (R$):	615,45
Identificação do Pagamento:	PLASTILAR REF AGOSTO

Mauro Ber...
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data/hora da operação: 28/08/2017 14:12:24

Código da operação: 40253606

Chave de segurança: 2VUVNEG1XWUNSK8G

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