



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 000576/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00063
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00068
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone 3422-7979 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/08/17	Vencimento 25/08/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.346.363,26	Saldo Anterior 353.960,63	Valor do Empenho 607,00	Saldo Atual 353.353,63
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO E LOCACAO DE CENTRAL TELEFONICA RELATIVA AO MES DE AGOSTO/2017 CONF NF NR 201700000001889.	607,00	607,00

Local da Entrega	Valor Líquido	607,00
------------------	----------------------	--------

<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 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 sete reais*****
 *****) 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
82.442.518/0001-40 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTD RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCA

Dados do Empenho								
PODER LEGISLATIVO Camara Municipal								
Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000576/2017	22.08.17	01	31	001	2001	3390391700	0001	607,00

Dados da Liquidação		
Número: 18561	Data: 22.08.2017	Valor: 607,00
OUTROS SERVICOS TERCEIROS -PESSOA JURIDICA		
Deduções	Valor	
Valor Liquido		607,00

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
607,00	607,00	607,00	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	22.08.2017

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9016072149 1857		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000001889</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">21/08/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">390d3cc9</h2>	

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">21/08/2017</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				<h2 style="font-size: 2em;">Apucarana/PR</h2>			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:							
Cidade Apucarana	UF PR	Fone 3420-7000	CEP 86800-235				
Bairro SEDE - CENTRO							
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602	Inscrição Estadual *****					
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE AGOSTO-----391,00 A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....200,00	607,00	2,7900	16,94	Não

Código do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

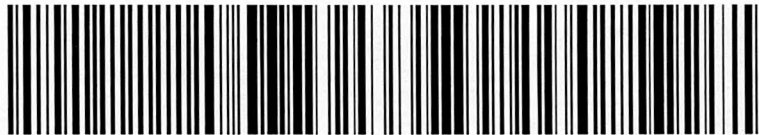
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 607,00	Valor do ISSQN Próprio 16,94	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 16,94	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 607,00				Valor Líquido da NFS-e 607,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 16,94; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 16,94. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 21/08/2017 às 17:17:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201700000001889390d3cc982442518000140

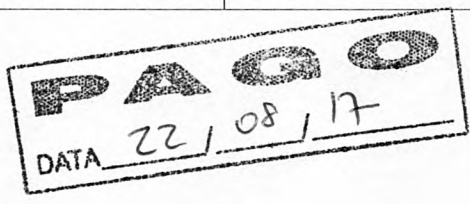
Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201700000001889 Número da NFS-e Competência 21/08/2017 NFS-e 390d3cc9	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 21/08/2017 às 17:17:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

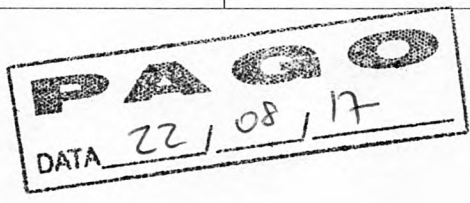
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/08/2017	
Beneficiário R E COM E MANUT DE EQUIP TELEF - CNPJ: 82.442.518/0001-40					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.22725	
Data do Documento 21/08/2017	Nº do Documento 409/17	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 21/08/2017	Nosso Número 17/100537-6	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 607,00	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR - 86800-970					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.11711 00537.607236 14227.251064 1 72620000060700

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/08/2017	
Beneficiário R E COM E MANUT DE EQUIP TELEF - CNPJ: 82.442.518/0001-40					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.22725	
Data do Documento 21/08/2017	Nº do Documento 409/17	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 21/08/2017	Nosso Número 17/100537-6	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 607,00	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR - 86800-970					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	74891.11711 00537.607236 14227.251064 1 72620000060700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	25/08/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	607,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	607,00
Valor Pago (R\$):	607,00
Identificação do Pagamento:	R E COM E MANUT EQUIP

Data/hora da operação: 22/08/2017 17:46:25**Código da operação:** 34305119
Chave de segurança: EFNMWU0Z50QJYG5V

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 Berioi
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA