



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
000516/2017	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				06/07/17	31/07/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	300.730,01	113,15	300.616,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGU: 01 CX COPO COPAZA 180 ML C/2500UNIDS E 01 FRD PAPEL HIGIENICO BRANCO 300MTS ECOLOGY CONF AUTORIZACAO PARA COMPRA E PEDIDO NR 3298.	113,15	113,15

Local da Entrega

Valor Líquido

113,15

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 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 PRJéssica Daiane Angotti
Tesoureira

REBECO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e treze reais e quinze 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

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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000516/2017	06.07.17	01	31	001	20013390302200	0001		113,15

Dados da Liquidação

Número:	17095	Data:	06.07.2017	Valor:	113,15
	nf nr 000.014.309				

Deduções

Valor

Valor Líquido

113,15

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
113,15	113,15	113,15	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.07.2017

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

PLASTILAR COM DE BMB PLÁSTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1000 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 3422-7706 Hora: 15:48 Usuário: EDUARDO

Cliente...: 0000090205-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço...: PRACA PRES. KENNEDY nº s/n s/n CENTRO
Repres....: 990000000012-EDUARDO

Orçamento: 3298

Fone.: 3420 7000

APUCARANA-PR

CPF/CNPJ.: 78.299.815/0001-00

Dt.: 06/07/2017

Referência	Descrição	Un.	Unidade	Unitário	Total
000000429399	COPA COPAZA 180 ML - C/ 2500 UMS	CX	1,00	90,50	90,50
	PAPEL HIGIENICO BRANCO 300MTS ECOLOGY	FGO	1,00	22,65	22,65
					113,15

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 03/08/2017 113,15

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE

COMISSÃO DE CLÍMENTO 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 06 dia JULHO de 2017

Selma ELVIRA Chaves
Nome:

Membro
Cargo:

ASSINATURA

Selma ELVIRA Chaves
ASSINATURA

COMISSÃO DE CLÍMENTO 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 06 dia JULHO de 2017

Selma ELVIRA Chaves
Nome:

Membro
Cargo:



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

EMPRESA VENCEDORA:

Apucarana, 07 de Julho de 2017.

~~Comissão Licitacão/Compras~~

Direção da Câmara



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
000524/2017	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				19/07/17	31/07/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	300.209,26	345,40	299.863,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGU: 16 PC PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT, 02 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,15 LT C/ 100UNIDS, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 COMUM, 01 CX COPO COPOLAST 180 ML, 01 CX COPO COPOLAST 50 ML E 01 PC PAPEL HIGIENICO 300 MTS SPRING ULTRA SOFT CONF ORCAMENTO NR 15586 E CARIMBO NO VERSO DA COMISSAO DE RECEBIMENTO DE BENS.	345,40	345,40

Local da Entrega

Valor Líquido

345,40

Declaro que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Ordenador da Despesa
Jessica Daiane Angotti

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quarenta e cinco reais e quarenta 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

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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000524/2017	19.07.17	01	31	001	2001	3390302200	0001	345,40

Dados da Liquidação

Número:	17081	Data:	19.07.2017	Valor:	345,40
	nf nr 000.014.309				

Deduções	Valor
Valor Líquido	345,40

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
345,40	345,40	345,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	26.07.2017
---------------------	------------

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 EMR PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 3422-7706 Hora: 08:26 Usuário: BALCA01

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço.: PRACA PRES.KENEDY n° s/n s/n
Repres...: 99000000055-PAMELA

CENTRO

APUCARANA-PR

Dt.: 13/07/2017

Orcamento.: 15586

Fone.: 3420 7000

CNPJ/CPF.: 78.299.815/0001-00

Referência	Descrição	Un.	Altade	Unitário	Total
7898935088629	PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT	PC	16.00	9,90	158,40
	SACOS P/LIXO PRETO 0,15 LT C/100 UNS	CT	2,00	6,30	12,60
0000000289597	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - COMUM	CT	1,00	24,05	24,05
	COPO COPOLAST 180 ML - CX	CX	1,00	58,95	58,95
	COPO COPOLAST 50 ML - CX	CX	1,00	56,85	56,85
0000000440738	PAPEL HIGIEN.300MTS SPRING ULTRA SOFT	PC	1,00	34,55	34,55
					345,40

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 10/08/2017 345,40

AGRADECEMOS A PREFERENCIA.. VOLTE SEMPRE !

ATESTADO 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 13 JUNHO de 2017

Nome: N. Negos

Cargo: Desidente

ASSINATURA

ATESTADO 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 13 de JULHO de 2017

Nome: SELMA ELIZIAN CHAMIANI

Cargo:

Assinatura



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

EMPRESA VENCEDORA:

Plastilær

Apucarana, 13 de outubro de 2017.

Comissão Licitação/Compras

Direção da Câmara


Anivaldo Rodrigues da Silva Filho
MEMBRO DO CONTROLE INTERNO

**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 000.014.309
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4117 0779 7815 5500 0178 5500 1000 0143 0910 0005 3083

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
141170119177189 - 26/07/2017 14:18:27

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 26/07/2017	
ENDERECO PRACA PRES.KENEDY, s/n				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/07/2017
MUNICIPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:18:22	

FATURA

Número	Data Veto	Valor
1	10/08/2017	458,55

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 458,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042116	COPA COPAZA 180 ML - C/ 2500 UN	38089429	0102	5102	CX	1,0000	90,50000	90,50						12,17
00042939	PAPEL HIGIEN BRANCO 300MTS ECOLOGY	48181000	0102	5102	FRD	1,0000	22,65000	22,65						3,05
00044072	PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT	48183000	0102	5102	PC	16,0000	9,90000	158,40						21,30
10012658	SACOS P/LIXO PRETO 0,15 LT C/100 UNS	39232190	0102	5102	CT	2,0000	6,30000	12,60						1,69
00028959	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - COMUM	39232190	0102	5102	CT	1,0000	24,05000	24,05						3,23
10011839	COPA COPOLAST 180 ML - CX	39241000	0102	5102	CX	1,0000	58,95000	58,95						7,93
10011837	COPA COPOLAST 50 ML - CX	39241000	0102	5102	CX	1,0000	56,85000	56,85						7,65
00044073	PAPEL HIGIEN 300MTS SPRING ULTRA SOFT	48181000	0102	5102	PC	1,0000	34,55000	34,55						4,65

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 61,67 (13,4489150583361) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9

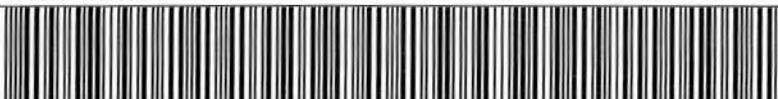
00190.00009 01727.326009 10952.234176 6 7247000045855

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/08/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 26/07/2017	Número do Documento 14309	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2017	Nosso Número 17273260010952234
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 458,55	(=) Valor do Documento 458,55
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/08/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 9,17 APOS 10/08/2017, COBRAR MORA DE R\$ 1,24 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 10952.234176 6 7247000045855

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/08/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 26/07/2017	Número do Documento 14309	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2017	Nosso Número 17273260010952234
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 458,55	(=) Valor do Documento 458,55
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/08/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 9,17 APOS 10/08/2017, COBRAR MORA DE R\$ 1,24 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



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

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 10952.234176 6
7247000045855

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: 10/08/2017

Data de Efetivação / Agendamento: 27/07/2017

Valor Nominal do Boleto: 458,55

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 458,55

Valor Pago (R\$): 458,55

Identificação do Pagamento: PLASTILAR REF JULHO

Data/hora da operação: 27/07/2017 15:48:43

Código da operação: 08209698

Chave de segurança: PYY117UZ1SE99A68

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 Benatti
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


 Jessica Daiane Angotti
 TESOUREIRA