



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 000516/2017	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	Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)		Conta 00041

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 06/07/17	Vencimento 31/07/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 300.730,01	Valor do Empenho 113,15	Saldo Atual 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 SEGUE: 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 <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 (cento e treze reais e quinze 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
000516/2017	06.07.17	01	31	001	2001	3390302200	0001	113,15

Dados da Liquidação

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

Deduções	Valor
Valor Liquido	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: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 3422-7706 Hora: 15:48 Usuário: EDUARDO

Cliente...: 0000090295-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço...: FRACA PRES. KENNEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR
Repres.....: 990000000012-EDUARDO
Orçamento...: 3298
Fone.: 3420 7000
CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00
Dt.: 06/07/2017

Referência	Descrição	Un.	Qtde	Unitário	Total
0000000429399	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNIS	CX	1,00	90,50	90,50
	PAPEL HIGIEN. BRANCO 300MYS ECOLOGY	FRD	1,00	22,65	22,65
					113,15

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 03/08/2017 113,15

AGRADECEMUS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

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 06 de julho de 2017

Nome: Marcos Lunceki

Cargo: Presidente

ASSINATURA

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 06 de julho de 2017

Nome: Selma Elisete Champagnat

Cargo: Membro

ASSINATURA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

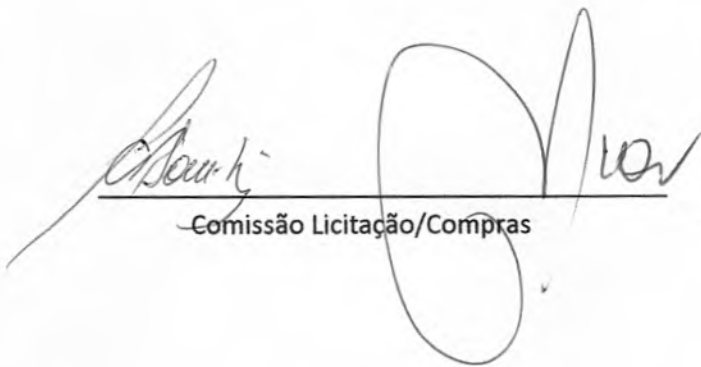
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
 Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

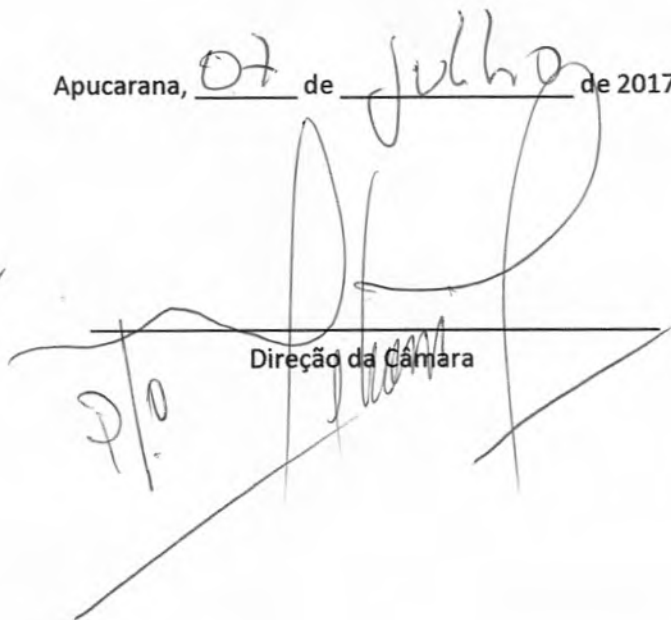
AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

QTD	DESCRIÇÃO ITEM/PRODUTO	VALOR
01	COPO COPA ZA 180ML C/2500UN	90,50
01	PAPEL Higienico	22,65
	TOTAL DA COMPRA	113,15

EMPRESA VENCEDORA: PLASTILAR

Apucarana, 07 de Julho de 2017.


 Comissão Licitação/Compras


 Direção da Câmara



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 000524/2017	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 19/07/17	Vencimento 31/07/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 300.209,26	Valor do Empenho 345,40	Saldo Atual 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 SEGUE: 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 COPOPLAST 180 ML, 01 CX COPO COPOPLAST 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
------------------	----------------------	---------------

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 Mauro Bertoli Presidente	 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 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	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 Liquido				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

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orcamento.: 15586 Fone.: 3420 7000
 Endereco...: PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00
 Repres....: 990000000055-PAMELA Dt.: 13/07/2017

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	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 COPOPLAST 180 ML - CX	CX	1.00	58.95	58.95
	COPO COPOPLAST 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 !

COMPROVANTE 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: N. REGOS
 Cargo: PRESIDENTE
 ASSINATURA

COMPROVANTE 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 ELUIZA CHAMPANI
 Cargo: _____
 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 000.014.309

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
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 26/07/2017
			HORA DE SAÍDA 14:18:22

FATURA

Número	Data Vcto	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
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 61,67	VALOR TOTAL DA NOTA 458,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	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	
00042116	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	38089429	002	5102	CX	1.000	90,500000	90,50						12,17
00042939	PAPEL HIGIEN BRANCO 300MTS ECOLOGY	48181000	002	5102	FRD	1.000	22,650000	22,65						3,05
00044072	PAPEL INT BCO 1000 FL SPRING ULTRA SOFT	48183000	002	5102	PC	16.000	9,900000	158,40						21,30
10012658	SACOS P/LIXO PRETO 0,15 LT C/100 UNS	39232190	002	5102	CT	2.000	6,300000	12,60						1,69
00028959	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - COMUM	39232190	002	5102	CT	1.000	24,050000	24,05						3,23
10011839	COPO COPOPLAST 180 ML - CX	39241000	002	5102	CX	1.000	58,950000	58,95						7,93
10011837	COPO COPOPLAST 50 ML - CX	39241000	002	5102	CX	1.000	56,850000	56,85						7,65
00044073	PAPEL HIGIEN 300MTS SPRING ULTRA SOFT	48181000	002	5102	PC	1.000	34,550000	34,55						4,65

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\$ 61,67 (13,4489150583361.) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

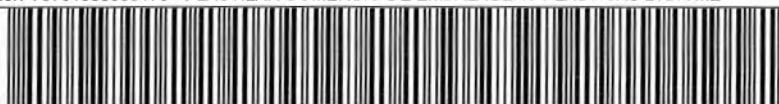
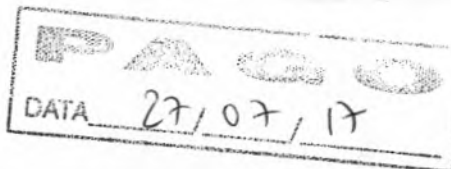
BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10952.234176 6 72470000045855**

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 72470000045855**

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



Comprovante de Pagamento de Boletto

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:	00190.00009 01727.326009 10952.234176 6 72470000045855
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 Boletto:	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 Bertoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA