



# 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 000788/2017	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00029  
 Conta 00044

Credor 00790 EDESON LUIZ MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 436.260.689-00

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/17	Vencimento 05/12/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 274.368,00	Valor do Empenho 5,00	Saldo Atual 274.363,00
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR COMMISSIONADO ACIMA REF AQUISICAO DE FUSIVEL DE VIDRO 10,00 A PEQ PARA UTILIZACAO DO SERVIDOR RAFAEL BELAN (DEPTO AUDIO VISUAL -TI) PARA EQUIPAMENTOS ELETRONICOS DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.000.057 SERIE 001 EMITIDA PELA EMPRESA CENTRO ELETRONICO/CNPJ 03.087.130/0001-00.	5,00	5,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	5,00
------------------	----------------------	------

<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 <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 (cinco 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

436.260.689-00 EDESON LUIZ MARTINS

### Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000788/2017	05.12.17	01	31	001	2001	3390302600	0001	5,00

### Dados da Liquidação

Número: 27175	Data: 05.12.2017	Valor: 5,00
MATERIAL DE CONSUMO - REEMBOLSO SERVIDOR EDESON - FUSIVEL.		
Deduções	Valor	
	Valor Liquido 5,00	

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
5,00	5,00	5,00	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 05.12.2017

### 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

Recebemos de CENTRO ELETRÔNICO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/12/2017 Dest/Rem: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Valor Total: 5,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.057**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CENTRO ELETRÔNICO

AV. CURITIBA, 685 - CENTRO - APUCARANA - PR  
Fone: (43)3422-1633 - CEP: 86800-605

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.057  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4117 1203 0871 3000 0100 5500 1000 0000 5710 0000 0576**

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141170200179389 05/12/2017 14:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018162803

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.087.130/0001-00

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/12/2017

ENDEREÇO

PRAÇA CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, 25 A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

### FATURA

PAGAMENTO À VISTA

Número: NF 57 - Valor Original: R\$ 5,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,99 (19,80 %)	5,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
288	FUSIVEL DE VIDRO 10,00 A PEQ Val Aprox Tributos: R\$ 0,99 (19,80%)	85361000	0103	5102	UN	10,00	0,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP optante do simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00175186-0

  

<b>Nome destinatário:</b>	EDESON LUIZ MARTINS
<b>Valor:</b>	R\$ 5,00
<b>Identificação da operação:</b>	EDESON LUIZ MARTINS

  

<b>Data de débito:</b>	05/12/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2017 16:28:20

  

<b>Código da operação:</b>	00662770
<b>Chave de segurança:</b>	87Y8FQXT5X49PUZP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104