



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

000121/2017

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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00074

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00782 BELA FACCE COMERCIO DE PROD FOTOGRAFICOS LTDA - ME

Endereço RUA GUARAPUAVA 428 SL 03 CENTRO

CNPJ/CPF 03.694.852/0001-14

Fone 43-3033-7992

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/02/17

Vencimento

28/02/17

Valor Orçado

1.225.750,00

Saldo Anterior

321.705,24

Valor do Empenho

300,00

Saldo Atual

321.405,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AOS SERVICOS FOTOGRAFICOS EFETUADOS EM ENTREGA DE TITULO DE MERITOS COMUNITARIOS AO HOSPITAL DA PROVIDENCIA NO DIA 17/02/2017 NO CINE TEATRO FENIX CONF DOSC ANEXOS E NF NR 201700000000169.	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido

300,00

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).

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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 reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	BELA FACCE COMERCIO DE PROD FOTOGRAFICOS LTDA - ME RUA GUARAPUAVA, 428 - 428 - SL 03 Telefone: CEP: 86800-250 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: audcon.contabilidade@gmail.com Fone: *****		Número da NFS-e 201700000000169
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 03.694.852/0001-14 9037061040 6697	Data do Serviço 21/02/2017	Código Verificador 8d0e734e

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 21/02/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	---	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO	Município de Prestação do Serviço
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 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 Inscrição Municipal Inscrição Estadual 78.299.815/0001-00 12602 ***** E-mail *****	Apucarana/PR

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente aos serviços fotográficos da entrega Diploma em Méritos Comunitários ao Hospital da Providência. 17/02/2017 no Cine Teatro Fênix	300,00	2,0000	6,00	Não

Código do Serviço 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
300,00	6,00	0,00	0,00	6,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		300,00		Valor Líquido da NFS-e		300,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 6,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 21/02/2017 às 10:23:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de BELA FACCE COMERCIO DE PROD FOTOGRAFICOS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Data Identificação e assinatura do receptor	201700000000169 Número da NFS-e Competência 21/02/2017 NFS-e 8d0e734e	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 21/02/2017 às 10:23:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**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**03.694.852/0001-14 BELA FACCE COMERCIO DE PROD FOTOGRAFICOS
RUA GUARAPUAVA 428 SL 03 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000121/2017	21.02.17	01	31	001	20013	390392300	0001	300,00

Dados da Liquidação

Número:	2745	Data:	21.02.2017	Valor:	300,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					300,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
300,00	300,00	300,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	21.02.2017
---------------------	------------

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	8494/8262-4
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BELA FACCE COM DE PROD FOTOGRAFICOS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	03.694.852/0001-14
Valor a ser transferido:	R\$ 300,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 307,85
Identificação da operação:	BELA FACCE

Data de débito:	22/02/2017
Data/hora da operação:	22/02/2017 14:00:01

Código da operação:	00027801
Chave de segurança:	6C8CWSPV8S9HHCTT

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



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

000114/2017

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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN

Conta 00036

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00074 EMPLACA E COMERCIO DE PLACAS LTDA

Endereço AV MAUA 2578 ZONA 03

CNPJ/CPF 78.381.621/0001-50

Fone (44) 3227-1212

Cidade MARINGA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/02/17

Vencimento

10/03/17

Valor Orçado

400.000,00

Saldo Anterior

390.820,43

Valor do Empenho

210,00

Saldo Atual

390.610,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 PLACA ACO INOX MED 28X28/34X34 EM HOMENAGEM AO HOSPITAL DA PROVIDENCIA PELOS 70 ANOS DE RELEVANTES SERVICOS PRETADOS A COMUNIDADE APUCARANENSE CONF LEI MUNICIPAL No 003/2017 E 09/02/2017 E DOCS ANEXOS.	210,00	210,00

Local da Entrega

Valor Líquido

210,00

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 PR

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e dez reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Mauro Bertoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 EMPLACA IND. E COM. DE PLACAS LTDA. AV. MAUÁ, 2578 - ZONA 09 MARINGÁ - PR - CEP 87050-020 FONE (44) 3226-3230 www.emplaca.ind.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010481 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4117 0278 3816 2100 0150 5500 1000 0104 8110 0010 4817	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7011063262		CNPJ 78.381.621/0001-50		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170026914433 17/02/2017 15:14:28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 17/02/2017	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86800-235	
MUNICÍPIO APUCARANA			FONE / FAX (43)3420-7000		UF PR	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 17/02/2017	
					HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
10481-1	04/03/2017	210,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		210,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		210,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001272	PLACA ACO INOX VAL APROX TRIB R\$ 71.98 (34.28%) MED: 28 X 38 / 34 X 44	72193400	0400	5102	PC	1,000	210,000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 36. VAL APROX TRIB R\$ 71.98 (34.28%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. OS 37966 JULIANA DEPOSITO BANCO: ITAU AGENCIA: 3713 CONTA 19.680-0 EMLACA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



LEI Nº. 003/2017

Jornal Tribuna do Norte

Edição nº 7806 Pág: C6

13 FEV. 2017

AUT. 4
PR. 4

Súmula:- Concede o Diploma de Méritos em Tarefas Comunitárias de Apucarana ao **HOSPITAL DA PROVIDÊNCIA** – GRUPO GHNSG - Grupo Hospital Nossa Senhora das Graças - pelos 70 anos de relevantes serviços prestados à comunidade apucaranesa, como especifica.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU, PROJETO DE LEI DE AUTORIA DE UNANIMIDADE DE VEREADORES, E EU, PREFEITO DO MUNICÍPIO SANCIONO A SEGUINTE:-

L E I

- Art. 1º.** Fica concedido o Diploma de Méritos em Tarefas Comunitárias de Apucarana ao **HOSPITAL DE PROVIDÊNCIA**- GHNSG - pelos 70 anos de relevantes serviços prestados à comunidade apucaranesa.
- Art. 2º.** A entrega do Diploma de que trata o *caput* do artigo anterior dar-se-á em sessão especial e solene da Câmara Municipal de Apucarana, conforme dispõe o regimento interno, em data e horário a serem marcados, de comum acordo entre a Presidência da Câmara e a entidade homenageada.
- Art. 3º.** Revogam-se as disposições em contrário, entrando esta Lei em vigor na data de sua publicação.

Município de Apucarana, em 09 de fevereiro de 2017.

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

Assunto: Foto da placa para o Hospital Providência
De: Jorginho <jorginho@apucarana.pr.leg.br>
Para: Luciano <luciano@apucarana.pr.leg.br>
Data: 20.02.2017 16:55
+ 00728 943-2490 (1/2 MB)
Ola, segue em anexo a foto da placa para impressão.
Atenc,
Jorginho
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana
17 - 94279-7000



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	3713/19680-0
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EMPLACA IND E COM DE PLACAS LTDA
CPF / CNPJ destinatário:	78.381.621/0001-50
Valor a ser transferido:	R\$ 210,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 217,85
Identificação da operação:	EMPLACA E COM DE PLACAS

Data de débito:	22/02/2017
Data/hora da operação:	22/02/2017 13:21:22

Código da operação:	00023804
Chave de segurança:	K129CGHGW8MHC9RK

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Mauro Bertholi
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Daiane Angotti
SOUZANA