



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 000462/2017	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00037
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00024 LIVRARIA LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone 3033-6733
Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/06/17	Vencimento 30/06/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 312.050,63	Valor do Empenho 31,90	Saldo Atual 312.018,73
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNID CANETA ESF. FIXA VERTICAL PARA GABINETE DA PRESIDENCIA CONF AUTORIZACAO SETOR COMPRAS E NF NR 000.014.285.	31,90	31,90

Local da Entrega	Valor Líquido	31,90
------------------	----------------------	-------

<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(s). _____ 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 (trinta e um reais e noventa 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: 76.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**77.994.804/0001-88 LIVRARIA LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LT
RUA OSVALDO CRUZ CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000462/2017	20.06.17	01	31	001	2001	3390301600	0001	31,90

Dados da Liquidação

Número:	14064	Data:	20.06.2017	Valor:	31,90
NF NR 000.014.285					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				31,90	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
31,90	31,90	31,90	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	20.06.2017
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Mauro Bertoli

RECEBEMOS DE Liberal Livraria e Papelaria Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.014.285 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente Liberal Livraria e Papelaria Ltda Rua Antonio Jose de Oliveira, 293 Barra Funda CEP 86800-490 Apucarana - PR Telefone: (43) 3033-6733	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.285 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4117 0677 9948 0400 0188 5500 1000 0142 8510 0161 6866
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas Mercadorias no Estado	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 77.994.804/0001-88
--	-------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/06/2017
--	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/06/2017
MUNICÍPIO Apucarana	FONE / FAX (43) 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:04

14285/1 10/07/17 31,90 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	31,90	
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	31,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
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
				6,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898272520677	CANETA ESF. FIXA VERTIC [UN]	96081000	0500	5405	UN	2	15,95	31,90	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 11,93 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2187	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >11,93 Empresa enquadrada no regime fiscal das Microempresas Não gera direito a credito de ICMS MARCOS	RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - CEP 86.800-235 - Apucarana - PR

Fone (43) 3420-7000 / Fax 3420-7007 / 0800 648 7002
E-mail: camara@cma.pr.gov.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

QTD	DESCRIÇÃO ITEM/PRODUTO	VALOR
02	CANETAS FIXAS DE MESA	31,90
	Vencedora: Liberal Populista	
-----	Outros orçamentos	Valor
*1		
*2		
	TOTAL DA COMPRA	31,90


APROVADO

NÃO APROVADO

Apucarana, 19 de junho de 2017.



Comissão Licitação/Compras



Presidência



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 000463/2017	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00029
 Conta 00037

Credor 00024 LIVRARIA LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone 3033-6733

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/06/17	Vencimento 30/06/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 312.018,73	Valor do Empenho 35,70	Saldo Atual 311.983,03
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 UNID LIVROS PROTOCOLO CORRESPONDENCIA TB 104 FL, SENDO 02UNIDS PARA ALMOXARIFADO E 01UNID PARA SETOR DE PROTOCOLO CONF AUTORIZACAO SETOR COMPRAS E NF NR 000.014.288.	35,70	35,70

Local da Entrega	Valor Líquido	35,70
------------------	----------------------	-------

<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 (trinta e cinco reais e setenta ***** 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**77.994.804/0001-88 LIVRARIA LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LT
RUA OSVALDO CRUZ CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000463/2017	20.06.17	01	31	001	20013390301600		0001	35,70

Dados da Liquidação

Número:	14078	Data:	20.06.2017	Valor:	35,70
NF NR 000.014.288					
Deduções					Valor
Valor Líquido					35,70

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
35,70	35,70	35,70	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 20.06.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ____/____/____
 Nome: _____
 Documento: _____
 Numero: _____ Assinatura: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
			0,00	0,00	35,70
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	35,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q'ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				0,000		0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891027120542	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA TB 104FL (UN)	48201000	0500	5405	UN	3	11,90	35,70	0,00	0,00	0,00			0


Carga Tributária: R\$ 9,69

Fonte da Carga Tributária: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2187			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >9,69 Empresa enquadrada no regime fiscal das Microempresas  Não gera direito a crédito de ICMS	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



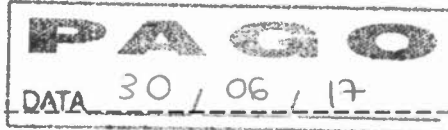
Beneficiário LIBERAL-LIVRARIA E PAPELARIA LTDA - EPP 77.994.804/0001-88 RUA ANTÔNIO JOSÉ DE OLIVEIRA, 393 - - ATÉ 693/694 BARRA FUNDA APUCARANA - PR 86800-490	Vencimento 10/07/2017	Valor do Documento 67,60
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIAR\$ 0,16 MULTA R\$ 1,35	Data de Emissão 29/06/2017	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/116	
	Nosso Número 1272-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 1	
Endereço PÇ CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA			
Bairro / Distrito CENTRO S/N			
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador NFE 14285,14288			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.43741 01000.011609 00127.220010 1 72160000006760

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 10/07/2017
Beneficiário LIBERAL-LIVRARIA E PAPELARIA LTDA - EPP 77.994.804/0001-88					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/116
Data do documento 29/06/2017	N. documento 1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/06/2017	Nosso número 1272-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 67,60
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIAR\$ 0,16 MULTA R\$ 1,35					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PÇ CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA CENTRO S/N APUCARANA - PR 86800-235					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA				
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0				
Representação numérica do código de barras:	75691.43741	01000.011609	00127.220010	1	72160000006760
Data do vencimento:	10/07/2017				
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.				
Valor (R\$):	67,60				
Identificação da operação:	LIBERAL LIVRARIA				
Data de débito:	30/06/2017				
Data/hora da operação:	30/06/2017 14:05:29				
Código da operação:	00545357				
Chave de segurança:	MUEXVSJYR69A74YV				

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 Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA