



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000444/2017	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00044
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/06/17	30/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	312.609,28	24,00	312.585,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 UNID RELE FOTOELTRICO BIVOLT FOXLUX/QUA CONF ORCAMENTO E PEDIDO NR 226025.	24,00	24,00

Local da Entrega	Valor Líquido	24,00
------------------	----------------------	-------

<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 Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e quatro 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**77.658.011/0001-98 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTD
PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENT**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000444/2017	07.06.17	01	31	001	2001	3390302600	0001	24,00

Dados da Liquidação

Número:	15701	Data:	07.06.2017	Valor:	24,00
---------	-------	-------	------------	--------	-------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	24,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
24,00	24,00	24,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.06.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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



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

PRODUTO		
Qtde	Unid	Descrição
1	UNID	Rele fotoeletrico bivolt Foxlux/Qua

Apucarana-PR, 07 de Junho de 2017.

Júlio César Ravazzi
Presidente Comissão de Licitação e Compras

Ivan Lúcio Garcia
Membro da Comissão de Licitação e Compras

Neide Maria Moresco Pagani
Membro da Comissão de Licitação e Compras

Rafael Belan
Membro da Comissão de Licitação e Compras



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000455/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00029
 Conta 00044

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/06/17	30/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	312.175,73	8,00	312.167,73

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE LAMPADA FLUORES. TUBULAR 40W OUROLUX CONF PEDIDO 227352.	8,00	8,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 8,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 (oito 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**CREADOR**77.658.011/0001-98 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTD
PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENT**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000455/2017	13.06.17	01	31	001	2001	3390302600	0001	8,00

Dados da Liquidação

Número:	15694	Data:	13.06.2017	Valor:	8,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					8,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
8,00	8,00	8,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.06.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

REFILTRO COM E REPRES MAT ELET E
 FILTROS LTDA
 Tel: (43) 3033-1122 Fax:
 CEP: 86800-680
 Pca Int Manoel Ribas - 62 -
 Centro
 Apucarana-PR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



41170677658011000198550010000007211000007210
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 41170677658011000198550010000007211000007210
 Número de Registro DPEC

1 - Saída 1
 Nº.: 721
 Modelo: 55
 Serie: 1
 Página 1 de 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda mer adq ou receb de terc sujeita a ST de contri - 5405		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141170104157490
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.03470-34	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO -	CNPJ 77.658.011/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 30/06/2017
NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 30/06/2017
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, 25A,		MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:45:44	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	VLR PIS	
101	LAMPADA FLUORES.TUBULAR 40W.	85437099	500	5405	UNID	1	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
261	RELE FOTOELETRICO BIVOLT FOXLUX.	85365090	500	5405	UNID	1	24,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	Insc.Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	----------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2,43 - (7,59%) FONTE IBPT	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR REFILTRO COM E REPRES MAT ELET E			Nº.: 721
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 30/06/2017	VALOR TOTAL NOTA 32,00
Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, 25A,	

MENSAL OBRIGADO

Data: 08/06/2017

REFILTRO - MATERIAIS ELETRICOS E AR CONDICIONADO

CNPJ : 77.658.011/0001-98

Fone: (0xx43) 3033-1122

Acesse : WWW.REFILTRO.COM.BR

Nome do vendedor: Beatriz

Sequencia: 226025

Cod.

	Quant.	Pre.Unit.	Total
3234			
	1	24,00	24,00

Subtotal: 24,00

Valor Total: 24,00

Cliente : Camara Municipal de Arecarana

Cod: 269 Fone: 3420 7000

End: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA

Obrigado pela preferencia!!!



MENSAL OBRIGADO

REFILTRO - MATERIAIS ELETRICOS E AR CONDICIONADO

CNPJ : 77.658.011/0001-98

Fone: (0xx43) 3033-1122

Acesse : WWW.REFILTRO.COM.BR

Nome do vendedor: Beatriz

Sequencia: 227050

Cod.

	Quant.	Pre.Unit.	Total
4002			
	1	8,00	8,00

Subtotal: 8,00

Valor Total: 8,00

Cliente : Camara Municipal de Arecarana

Cod: 269 Fone: 3420 7000

End: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA

Obrigado pela preferencia!!!



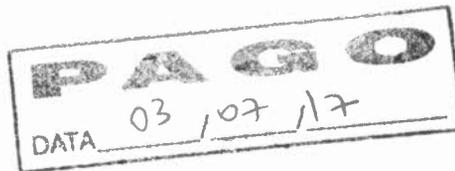
BANCO DO BRASIL**001-9****00190.00009 01727.326009 10940.901175 1 72110000003200**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/07/2017	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 30/06/2017	Número do Documento 721	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2017	Nosso Número 17273260010940901	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 32,00	(=) Valor do Documento 32,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/07/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 0,64 APOS 05/07/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS UTEIS					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 77658011000198 - REFILTRO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL**001-9****00190.00009 01727.326009 10940.901175 1 72110000003200**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/07/2017	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 30/06/2017	Número do Documento 721	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2017	Nosso Número 17273260010940901	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 32,00	(=) Valor do Documento 32,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/07/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 0,64 APOS 05/07/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS UTEIS					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 77658011000198 - REFILTRO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA					Cód. baixa	



Autenticação no verso / 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:	00190.00009	01727.326009	10940.901175	1	72110000003200
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/07/2017
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	32,00
Identificação da operação:	REFILTRO

Data de débito:	03/07/2017
Data/hora da operação:	03/07/2017 13:27:00

Código da operação:	00582601
Chave de segurança:	21K9E0J5EJG1GRA3

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