



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
000446/2017	00001	Ordinario	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00068
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00625 WELLINGTON CARLOS DE SOUZA PEREIRA
 Endereço RUA PE SEVERINO CERUTTI 901 VL SAO JOSE
 CNPJ/CPF 17.370.608/0001-00 Fone (43) 9963-6833 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/06/17	30/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.225.750,00	264.101,38	150,00	263.951,38

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVICIO PRESTADO DE CAPACITOR DE PARTIDA COMPRESSOR DE AR CONDICIONADO NA SALA SECRETARIA SERVIDOR JOSE CARLOS SABINO DA SILVA CONF ORCAMENTO E NF NR 201700000000062.	150,00	150,00

Local da Entrega	Valor Líquido	150,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Dajane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Mauro Bertoli Presidente	 _____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta reais*****
 *****) 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**17.370.608/0001-00 WELLINGTON CARLOS DE SOUZA PEREIRA
RUA PE SEVERINO CERUTTI 901 VL SAO JOS**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000446/2017	08.06.17	01	31	001	2001	3390391700	0001	150,00

Dados da Liquidação

Número: 13696	Data: 08.06.2017	Valor: 150,00
AR CONDICIONADO SALA SERVIDOR JOSE CARLOS SABINO DA SILVA		
Deduções	Valor	
	Valor Liquido	150,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
150,00	150,00	150,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 08.06.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

WELLINGTON CARLOS DE SOUZA PEREIRA RUA PE SEVERINO CERUTTI, 901 - Telefone: CEP: 86808-080 - Bairro: VL SAO JOSE Município: Apucarana - PR E-mail: evandro1986@gmail.com Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 17.370.608/0001-00 ***** 17909	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201700000000062</h2>
	Data do Serviço Código Verificador 08/06/2017 85c25280

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	08/06/2017	Tributação no município	Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 SERVIÇO CAPACITOR PARTIDA COMPRESSOR.....150,00 OBS. AR SALA JOSE CARLOS DADOS BANCÁRIOS P/PAGAMENTO AGENCIA 0355-7 C/C 70.048-7 WELLINGTON CARLOS DE SOUZA PEREIRA-ME	150,00	2,0000	3,00	Não

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 150,00	Valor do ISSQN Próprio 3,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 150,00		Valor Líquido da NFS-e 150,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 3,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 3,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	--

Consulta realizada em 08/06/2017 às 13:42:22.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de WELLINGTON CARLOS DE SOUZA PEREIRA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201700000000062 Número da NFS-e Competência 08/06/2017 NFS-e 85c25280	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 08/06/2017 às 13:42:22.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

W.C. Ar Condicionado

Venda, Instalação, Manutenção Residencial e Comercial

Cel.: 43 9963-6833 - 9915-8577

E-mail: wearcondicionado@hotmail.com

Rua Padre Ceverino Cerutti, 901 - Fone: 43 3422-5421

ORÇAMENTO / PEDIDO

07106117

CLIENTE: CAMARÁ MUNICIPAL DE APUCARANA FONE: _____

END.: _____ N° _____

CIDADE: APUCARANA EST.: _____

CNPJ: _____ RG.: _____

COND. DE PAGAMENTO: _____

QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
01		SERVIÇO CAPOTAR DE PARTIDA	hora	1500
		SALA JOZÉ CARLOS		

AUTO UTADO em 07/06/12

Olavo César Gudes Pinheiro
Secretário Administrativo

Cristal Papelaria 3035-4003

TOTAL A PAGAR 1500

Assinatura do vendedor

Assinatura do comprador

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	355-7/70048-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	WELLINGTON CARLOS DE SOUZA PEREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	17.370.608/0001-00
Valor a ser transferido:	R\$ 150,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 158,65
Identificação da operação:	WELLINGTON C DE SOUZA PER

Data de débito:	09/06/2017
Data/hora da operação:	09/06/2017 15:51:46

Código da operação:	00045188
Chave de segurança:	W400MSNGG5SUR9ES

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 Dalana Angotti
TESOUREIRA