

**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 000428/2017	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00387 S.O.S./MIX COMERCIO DE CHAVES E ACESSORIOS LTDA.  
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.777.071/0001-59 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/05/17	Vencimento 31/05/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 313.259,40	Valor do Empenho 76,00	Saldo Atual 313.183,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 06 COPIAS DE CHAVE YALE CUSTO R\$ 36,00, 02 COPIAS E CHAVE TETRA CUSTO R\$ 40,00 CONF PEDIODOS E NF NR 201700000000365.	76,00	76,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	76,00
------------------	----------------------	-------

<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 ( setenta e seis 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**10.777.071/0001-59 S.O.S./MIX COMERCIO DE CHAVES E ACESSORI  
AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTR**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000428/2017	31.05.17	01	31	001	2001	3390302500	0001	76,00

**Dados da Liquidação**

Número:	12622	Data:	31.05.2017	Valor:	76,00
<b>Deduções</b>				<b>Valor</b>	
Valor Liquido				76,00	

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
76,00	76,00	76,00	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 31.05.2017

**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

<b>MIX COMERCIO DE CHAVES E ACESSORIOS LTDA - ME</b> AVN CORIFEU DE A MARQUES, 30 - Telefone: CEP: 86800-700 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: BELMARESC@HOTMAIL.COM Fone: ***** <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 10.777.071/0001-59      *****      13393		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000365</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><b>31/05/2017</b></td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>b66d4c9c</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>31/05/2017</b>	<b>b66d4c9c</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>31/05/2017</b>	<b>b66d4c9c</b>					

 <b>Prefeitura Municipal de Apucarana/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	31/05/2017	Tributação no município	Apucarana/PR

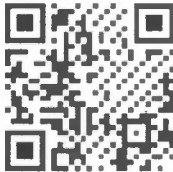
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>				<b>Apucarana/PR</b>			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:							
Cidade Apucarana	UF PR	Fone 3420-7000	CEP 86800-235				
Bairro <b>SEDE - CENTRO</b>							
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
6 COPIAS DE CHAVE YALE.....36,00	76,00	2,0000	1,52	Não
2 COPIAS E CHAVE TETRA.....40,00				
TOTAL.....76,00				

Código do Serviço  
24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 76,00	Valor do ISSQN Próprio 1,52	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 1,52	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>76,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>76,00</b>	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,52; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 1,52.   DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 31/05/2017 às 16:08:48.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201700000000365b66d4c9c10777071000159

Recebi(emos) de <b>MIX COMERCIO DE CHAVES E ACESSORIOS LTDA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201700000000365 Número da NFS-e  Competência 31/05/2017  NFS-e b66d4c9c	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 31/05/2017 às 16:08:48.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

# S.O.S CHAVEIRO

Chaves Codificadas - Controle de Alarme - Carimbo de Madeira e Automáticos

William Plantão

(43) 3422-9025 / 99629-1118 / 99973-0092

soschaveiro2014@hotmail.com

CNPJ: 10.777.071/0001-59

Av. Corifeu de Azevedo Marques, 30 - Apucarana - PR



Data: 11 de Abril de 2017

Ilmo Sr.: Comissão Municipal

End.:

Cid.: Apucarana Fone:

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
1	copias foto	20,00	20,00
3	copias foto	6,00	18,00
<i>Apontado em 11/04/17</i>			
		Olavo Eber Guindes Pinheiro Secretário Administrativo	
<b>TOTAL</b>			38,00

AGRADECAMOS A PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO

GRAF RAPIDA (43) 9929-1715

# S.O.S CHAVEIRO

Chaves Codificadas - Controle de Alarme - Carimbo de Madeira e Automáticos

William Plantão

(43) 3422-9025 / 99629-1118 / 99973-0092

soschaveiro2014@hotmail.com

CNPJ: 10.777.071/0001-59

Av. Corifeu de Azevedo Marques, 30 - Apucarana - PR



Data: 19 de Março de 2017

Ilmo Sr.: Comissão Municipal Apucarana

End.:

Cid.: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
01	copias de CHAVE TETRA	20,00	20,00
03	copias de CHAVE COMUM	12,00	36,00
<i>total</i>			
<b>TOTAL</b>			56,00

AGRADECAMOS A PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO

GRAF RAPIDA (43) 9929-1715



# 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 000292/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Anulacao	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE  
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO  
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/05/17	Vencimento 30/04/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 313.221,40	Valor do Empenho 38,00	Saldo Atual 313.259,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ANULACAO DE EMPENHO EFETUADO EM 17/04/2017 DEVIDO A MUDANCA DE RAZAO SOCIAL E CNPJ QUE ORA REGULARIZAMOS NESTA DATA.	38,00	38,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	38,00
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  _____ <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	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 (trinta e 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 EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000292/2017	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE  
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO  
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/04/17	Vencimento 30/04/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 377.191,47	Valor do Empenho 38,00	Saldo Atual 377.153,47
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 01 COPIA CHAVE TETRA, 03 COPIA CHAVE YALE CONF PEDIDO ANEXO.	38,00	38,00

ANULADO

Local da Entrega	Valor Líquido	38,00
------------------	---------------	-------

<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(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 (trinta e oito reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	723/98790-5
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	MIX COMERCIO DE CHAVES E ACESS LTDA ME
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	10.777.071/0001-59
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 76,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 8,65
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 84,65
<b>Identificação da operação:</b>	MIX COM DE CHAVES

<b>Data de débito:</b>	08/06/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	08/06/2017 16:26:57

<b>Código da operação:</b>	00048955
<b>Chave de segurança:</b>	CEFWYQMTH5KW16J

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

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana