

**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
000772/2017	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI

Conta 00043

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78

Fone 3422-7706

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/11/17	10/12/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	275.322,19	86,40	275.235,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 144M2 DE LONA PRETA 6MT LARGURA AO CUSTO UNIT DE R\$ 0,60 UTILIZADAS PARA COBERTURA E PROTECAO DE EQUIPAMENTOS E MESAS NOS DEPARTAMENTOS: ANAIS (MARILZA), ASSESSORIA TECNICA (TELMA), LICITACAO (JULIO) E SECRETARIA (JOSE CARLOS) CONF AUTORIZACAO DE COMPRAS, RECEBIMENTO E NF NR 000.015.228 SERIE 1.	86,40	86,40

Local da Entrega

Valor Líquido

86,40

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 (oitenta e seis reais e quarenta 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**79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000772/2017	29.11.17	01	31	001	2001	3390302500	0001	86,40

Dados da Liquidação

Número:	26529	Data:	29.11.2017	Valor:	86,40
MATERIAL DE CONSUMO - LONAS PARA COBERTURA EQUIPAMENTOS E MESAS					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				86,40	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
86,40	86,40	86,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.11.2017

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

**PLASTILAR COM DE EMB
PLASTICAS**

RUA OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO
APUCARANA
PRTEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800-720**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.015.228

SÉRIE :1

FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1179 7815 5500 0178 5500 1000 0152 2810 0005 3089

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170195845603 - 29/11/2017 09:38:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 29/11/2017
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2017
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:38:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	10/12/2017	86,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 86,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 11,62	VALOR TOTAL DA NOTA 86,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 144	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00031232	LONA PRETA 6MT. LARG	39232110	002	5102	M2	144,0000	0,600000	86,40						11,62

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 11,62 (13,4490740740741) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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
144	M2	LONA PRETA 6MT LARG
Obs: Para uso nos Departamentos: Anais(Marilza), Assessoria Técnica(Telma), Licitação(Júlio) e Secretaria(José Carlos), cobertura de equipamentos e mesas devido a reforma		

Apucarana-PR, 24 de novembro de 2017.

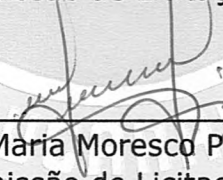

Júlio César Ravazzi

Presidente Comissão de Licitação e Compras

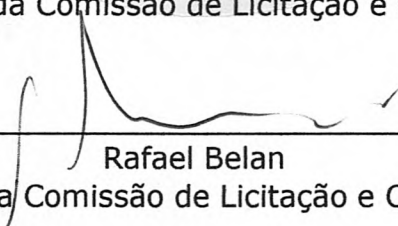
(em fôlego)

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

ESPELHO - ORC.: 0000344280

PLASTILAR COM DE ENB PLASTICAS

Usuário: EDUARDO

Data: 24/11/2017 Hora: 13:52 Pg.: 0

Razao Social....: 090285-CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Inscr. Estadual: ISENTU

Logradouro.....: PRACA PRES. KENEDY N. s/n

Bairro.: CENTRO

Cidade.....: AFUCARANA - PR

CEP.....: 86800-970

Fone/Fax: 3420 7000

Reg: GERAL

Fantasia.....:

Proximo.:

Repres.....: 012-EDUARDO

Transport.: -

Peso: 0,00 Kg

Usuario: EDUARDO

Data: 24/11/2017

Previsão...: 24/11/2017

Ctrl.:

Financ.: EDUARDO

Situação...: Faturado

Tipo de venda: 00-Pedido

Obs. Pagto.:

Produto	Unid.	Quant.	VL. Unit.	Total
0000000031232-LONA PRETA QNT. LARG.	M2	144,00	0,6000	86,40
TOTAL DOS ITENS >>>>>>		144,00	86,40	

DUPPLICATA Valor...: 86,40 Vencimento...: 22/12/2017

COMISSAO DE RECEBIMENTO DE BENS

Atesto, para os devidos fins que foram recebidos os materiais e/ ou serviços constantes do presente documento e em proveito desta Câmara Municipal.

Em 24 de Novembro de 20 17

Nome: Paulo Henrique

Cargo: Secretaria de Planejamento

ASSINATURA

SICOOB**756-0**

Recibo do Pagador

Beneficiário PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS		CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78		Sacado / Avalista		Vencimento 10/12/2017	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA OSVALDO CRUZ, 1080 - CENTRO - APUCARANA/PR 86800-72							
Nosso Número 0005448-4		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4374/4375	
Data do Documento 29/11/2017	Número do Documento 0051184817		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/11/2017	(=) Valor do Documento 86,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento	
Ref. a título: 0000184817 - 1/1 N.F.: 15228 Cobrar juros de 8% por dia de atraso para pagamento a partir de 11/12/2017 Cobrar Multa de R\$ 1,73 a partir 11/12/2017						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CPF / CNPJ: 78299815000100
Endereço: PRACA PRES.KENEDY, s/n -
CENTRO
86800970 - APUCARANA / PR

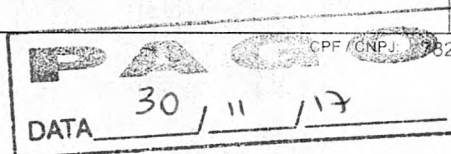
Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB**756-0**

75691.43741 01000.437507 00544.840010 3 73690000008640

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2017	
Beneficiário PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS			CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78		Agência / Código Beneficiário 4374/4375	
Data do Documento 29/11/2017	Número do Documento 0051184817	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2017	Nosso Número 0005448-4	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 86,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento
Ref. a título: 0000184817 - 1/1 N.F.: 15228 Cobrar juros de 8% por dia de atraso para pagamento a partir de 11/12/2017 Cobrar Multa de R\$ 1,73 a partir 11/12/2017						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço: PRACA PRES.KENEDY, s/n -
CENTRO
86800970 - APUCARANA / PR



CPF / CNPJ: 78299815000100

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:** 75691.43741 01000.437507 00544.840010 3
73690000008640**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Código do Banco:** 756**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** CAM MUN DE APUCARANA**CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00**Data do Vencimento:** 10/12/2017**Data de Efetivação / Agendamento:** 30/11/2017**Valor Nominal do Boleto:** 86,40**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 86,40**Valor Pago (R\$):** 86,40**Identificação do Pagamento:** PLASTILAR REF NOV**Data/hora da operação:** 30/11/2017 16:31:34**Código da operação:** 34473568**Chave de segurança:** 6FK4SKT91G9Q072F

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