



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
000320/2018	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
 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				29/05/18	10/06/18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	425.519,00	269,00	425.250,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA PROTECAO E SEGURANCA DOS MOVEIS E DOCUMENTOS DESTE LEGISLATIVO DEVIDO A REFORMA (OBRAS), COMO SEGUE: 120M2 LONA PRETA 8MT LARGURA, 80M2 LONA PRETA 4MT LARGURA (ORCAMENTO 382731), 10 UNID CAIXAS DE PAPELÃO (ORCAMENTO 382921) E 10 UNID CAIXA DE PAPELÃO (ORCAMENTO 382924) CONF DOCS E NF NR 000.016.611 SERIE 1.	269,00	269,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	269,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achar-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	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 (duzentos e sessenta e nove 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

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
000320/2018	29.05.18	01	31	001	21073	3390302800	0001	269,00

## Dados da Liquidação

Número:	10981	Data:	29.05.2018	Valor:	269,00
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	269,00

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
269,00	0,00	269,00	269,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.05.2018


## Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

## RECIBO

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

  
MAURO BETSCH  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS**



RUA OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO  
APUCARANA  
PR  
TEL/FAX: 4334227706  
CEP: 86800720

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.016.611  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0579 7815 5500 0178 5500 1000 0166 1110 0005 3081

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180089928693 - 29/05/2018 08:24:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

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 29/05/2018
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX 3420-7000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:24:15

**FATURA**

Número	Data Veto	Valor
1	10/06/2018	269,00

**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 269,00
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 36,18	VALOR TOTAL DA NOTA 269,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 220	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUNT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00031240	LONA PRETA 3MT LARG.	39259090	0 102	5102	M2	120.0000	0.600000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68
00025402	LONA PRETA 4MT LARG.	39232110	0 102	5102	M2	80.0000	0.600000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46
00039624	CX PAPELÃO P/200 BONES	48191000	0 102	5102	UN	20.0000	7.350000	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,04

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reservas destinadas ao Fisco: Val. Aprox dos Tributos PR 36,18 13.4496141749941 - Fonte: TRF7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------







4

PLASTILAR COM DE BOM PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APLICARANA - PR  
Tel.: 3422-7706 Horas 16:42 Usuário: BALDASSI

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APLICARANA Orcamento.: 382731 Fone.: 3420 7000  
Endereco...: PRACA PRES. KENNEDY nº s/n s/n CENTRO APLICARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00  
Repres...: 990000000055-PAPELA Dt.: 23/05/2018

Referência	Descrição	Un.	Qtzde	Unitário	Total
0000000312400	LONA PRETA 8MT. LARG.	M2	120,00	0,60	72,00
0000000234021	LONA PRETA 4MT. LARG.	M2	80,00	0,60	48,00
					120,00

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 20/06/2018 120,00

AGRADECENOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

*Marcos*

PLASTILAR COM DE BOM PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APLICARANA - PR  
Tel.: 3422-7706 Horas 15:03 Usuário: BALDASSI

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APLICARANA Orcamento.: 382921 Fone.: 3420 7000  
Endereco...: PRACA PRES. KENNEDY nº s/n s/n CENTRO APLICARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00  
Repres...: 990000000055-PAPELA Dt.: 24/05/2018

Referência	Descrição	Un.	Qtzde	Unitário	Total
0000000394240	OX PAPELADO P/200 BONES	UN	10,00	7,45	74,50
					74,50

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 21/06/2018 74,50

AGRADECENOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

*Marcos*

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS  
RUA DEVALDO CRUZ 1000 / CENTRO APLICARNA - PR  
Tel.: 3422-7704 Hora: 15:10 Usuário: BALCA01

Cliente...: 000090295-CAMISA MUNICIPAL DE APLICARNA Orcamento.: 388924 Fone.: 3426 7000  
Endereço...: PRAÇA PRES. KENNEDY nº 5/n s/n CENTRO APLICARNA-PR CEST/CPF.: 78.299.815/0001-00  
Repres...: 99X0000000-PIELA DL.: 24/05/2019

Referência	Descrição	Un.	Qtde	Unitário	Total
0000000394290	EX PAPELAG P/200 BOMES	UN	10,00	7,45	74,50
					74,50

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**  
Título Receber 21/06/2018 74,50

AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE !

19.6.13



**SICOOB****756-0**

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS</b>	CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78	Sacado / Avalista	Vencimento <b>10/06/2018</b>
---	--------------------------------	-------------------	---------------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  
**RUA OSVALDO CRUZ, 1080 - CENTRO - APUCARANA/PR 86800-72**

Noosso Número <b>0006454-8</b>	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário <b>4374/4375</b>
-----------------------------------	-------------------------	-----------------------	------------	-----------	--

Data do Documento <b>29/05/2018</b>	Número do Documento <b>0051193246</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>29/05/2018</b>	( = ) Valor do Documento <b>269,00</b>
--	--	--------------------------------	----------------------	--	---

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

**PROTESTO AUTOMÁTICO EM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO**

Ref. a título: 0000193246 - 1/1 N.F.: 16611  
 Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 11/06/2018  
 Cobrar Multa de R\$ 5,38 a partir 11/06/2018

( - ) Desconto / Abatimento
( - ) 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 00645.480013 1 75510000026900

Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>10/06/2018</b>
---	---------------------------------

Beneficiário <b>PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS</b>	CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78	Agência / Código Beneficiário <b>4374/4375</b>
---	----------------------------------	---

Data do Documento <b>29/05/2018</b>	Número do Documento <b>0051193246</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/05/2018</b>	Noosso Número <b>0006454-8</b>
--	--	---------------------------	--------------------	--	-----------------------------------

Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>269,00</b>
--------------	-------------------------	-----------------------	------------	-------	---

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

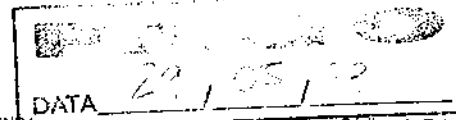
**PROTESTO AUTOMÁTICO EM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO**

Ref. a título: 0000193246 - 1/1 N.F.: 16611  
 Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 11/06/2018  
 Cobrar Multa de R\$ 5,38 a partir 11/06/2018

( - ) Desconto / Abatimento
( + ) 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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00
<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.43741 01000.437507 00645.480013 1 75510000026900
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/06/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/05/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	269,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	269,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	269,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PLASTILAR

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

*Mauro Berini*  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

<b>Data/hora da operação:</b>	29/05/2018 17:50:03
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	49380789
<b>Chave de segurança:</b>	UME88SFQKAXLL1R4

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