



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<br>000321/2018 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00006  
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

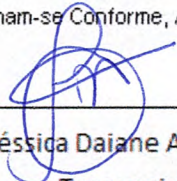
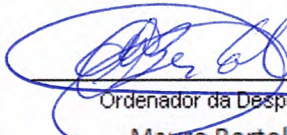

Credor 00279 MULTICOISAS - C.S.M. COML FERRAGENS LTDA  
 Endereço PRACA RUI BARBOSA 150 CENTRO  
 CNPJ/CPF 82.237.058/0001-18 Fone 3422-7778 Cidade APUCARANA

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>30/05/18 | Vencimento<br>10/06/18 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                            |                              |                           |                           |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>450.000,00 | Saldo Anterior<br>425.250,00 | Valor do Empenho<br>52,90 | Saldo Atual<br>425.197,10 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID FITA SILVER TAPE 45MMX25M 3M PARA MANUTENCAO DA MESA DO PLENARIO DA MESA EXECUTIVA CONF NF NR 000010989 SERIE 002. | 52,90          | 52,90       |

|                  |                      |       |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | <b>Valor Líquido</b> | 52,90 |
|------------------|----------------------|-------|

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e dois reais e noventa \*\*\*\*\* 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

82.237.058/0001-18 MULTICOISAS - C.S.M. COML FERRAGENS LTDA  
PRACA RUI BARBOSA 150 CENTRO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

| Número do Empenho | Data     | Funç. | SubFunç. | Prog. | Proj/Ativ. | Elemento   | Fonte | Valor Original |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|------------|------------|-------|----------------|
| 000321/2018       | 30.05.18 | 01    | 31       | 001   | 21073      | 3390301600 | 0001  | 52,90          |

Dados da Liquidação

|               |       |       |            |        |       |
|---------------|-------|-------|------------|--------|-------|
| Número:       | 11002 | Data: | 30.05.2018 | Valor: | 52,90 |
| Deduções      |       |       |            | Valor  |       |
| Valor Liquido |       |       |            | 52,90  |       |

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 52,90         | 0,00              | 52,90           | 52,90            |

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.05.2018

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

  
Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

C.S.M COML. DE FERRAG. LTDA.



PRACA RUI BARBOSA, 150 - CENTRO -  
CEP:86800-700 - APUCARANA - PR  
TEL: (43)3422-7778

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000010989 FL. 1 / 1  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

4118 0582 2370 5800 0118 5500 2000 0109 8910 0010 9891

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. subst. tribut. contrib. substituído

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14118009047737230/05/2018 09:33:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360516324

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

82.237.058/0001-18

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUC. (D10) COB

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/05/2018

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86802-235

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/05/2018

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43)3420-7009

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:33:34

## DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 10989-2-1    | 29/06/2018 | 52,90 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |              | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|
|                         | 0,00            | 0,00          |                        | 0,00         | 0,00                 | 52,90                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESP. ACESS.    | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA  |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                   | 0,00         | 52,90                |                          |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ / CPF |
|--------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
|              |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |                    |            |
| ENDEREÇO     |         |                 | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
|              |         |                 |             |                  |                    |            |
| QUANTIDADE   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |
|              |         |                 |             |                  |                    |            |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 1092316                | FITA SILVER TAPE 45MMX25M 3M   | 39191090 | 0500  | 5405 | UN    | 1.0000 | 52.9000        | 52.90       | 0.00           | 0.00            | 0.00       | 0.00      | 0.00           | 0.00          |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVA DO FISCAL |
|---|-------------------|
| <p>NF: 10989 Data: 30/05/2018 ** Operador: 45003-RAFAELA<br/>           PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. ICMS DE R\$ 1,84 CORRESPONDIA ALIQ. 3,10%.<br/>           CONF. ART. 23 LC123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br/>           ** NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p> |                   |

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.328005 11046.446172 4 75700000005290**

|   |                              |                    |                 |                                  |   |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO  |                              |                    |                 |                                  | Vencimento:<br>29/06/2018                           |
| Beneficiário<br>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO  |                              |                    |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>3409-6 / 100120-5 |
| Data de Emissão<br>30/05/2018   | Número do Documento<br>10989 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>11/06/2018 | Nosso Número<br>17273280011046446                   |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17               | Espécie<br>R\$     | Quantidade<br>1 | Valor<br>52,90                   | (=) Valor do Documento<br>52,90                     |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 29/06/2018<br>APOS 29/06/2018, COBRAR MULTA DE R\$ 1,06<br>APOS 29/06/2018, COBRAR MORA DE R\$ 0,12 AO DIA.<br>Protesto automático em 7 dia(s) do vencimento |                              |                    |                 |                                  | (-) Desconto / Abatimento                           |
|   |                              |                    |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |
|   |                              |                    |                 |                                  | (+) Mora/Multa                                      |
|   |                              |                    |                 |                                  | (+) Outros Acréscimos                               |
|   |                              |                    |                 |                                  | (=) Valor Cobrado                                   |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA<br>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, - PROX. PREFEITURA - CENTRO<br>86800-235 - APUCARANA - PR   |                              |                    |                 |                                  | CPF/CNPJ: 78299815000100                            |
| Sacador: 82237058000118 - C S M COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA _MULTICOISAS_   |                              |                    |                 |                                  |   |

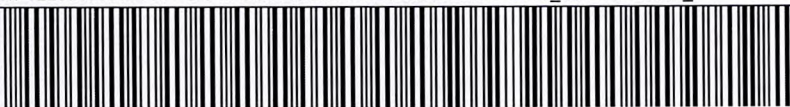
Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.328005 11046.446172 4 75700000005290**

|   |                              |                          |                 |                                  |   |
|---|------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO  |                              |                          |                 |                                  | Vencimento:<br>29/06/2018                           |
| Beneficiário<br>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO  |                              |                          |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>3409-6 / 100120-5 |
| Data de Emissão<br>30/05/2018   | Número do Documento<br>10989 | Espécie Documento.<br>DM | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>11/06/2018 | Nosso Número<br>17273280011046446                   |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17               | Espécie<br>R\$           | Quantidade<br>1 | Valor<br>52,90                   | (=) Valor do Documento<br>52,90                     |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 29/06/2018<br>APOS 29/06/2018, COBRAR MULTA DE R\$ 1,06<br>APOS 29/06/2018, COBRAR MORA DE R\$ 0,12 AO DIA.<br>Protesto automático em 7 dia(s) do vencimento |                              |                          |                 |                                  | (-) Desconto / Abatimento                           |
|   |                              |                          |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |
|   |                              |                          |                 |                                  | (+) Mora/Multas                                     |
|   |                              |                          |                 |                                  | (+) Outros Acréscimos                               |
|   |                              |                          |                 |                                  | (=) Valor Cobrado                                   |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA<br>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, - PROX. PREFEITURA - CENTRO<br>86800-235 - APUCARANA - PR   |                              |                          |                 |                                  | CPF/CNPJ: 78299815000100                            |
| Sacador: 82237058000118 - C S M COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA _MULTICOISAS_   |                              |                          |                 |                                  | Cód. baixa  |



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

|   |                          |  |                 |  |                    |
|---|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------|
| Beneficiário<br>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO        |                          | Agência/Código Beneficiário<br>3409-6 / 100120-5 |                 | Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)  |                    |
| Pagador<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA                    |                          | Nosso Número<br>17273280011046446                |                 | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado<br><input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente<br><input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |                    |
| Vencimento<br>29/06/2018                                    | N. do Documento<br>10989 | Espécie<br>DM                                    | Quantidade<br>1 | Valor<br>52,90   |                    |
| Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima |                          | Data<br>11/06/2018                               | Assinatura      |  | Data<br>Entregador |



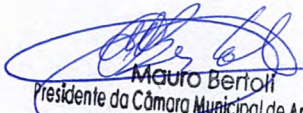
## Comprovante de Pagamento de Boletto

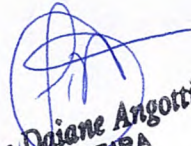
Via Internet Banking CAIXA

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <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> | 00190.00009 01727.328005 11046.446172 4<br>75700000005290 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001   |
| <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>               | 29/06/2018              |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 11/06/2018              |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 52,90                   |
| <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>            | 52,90                   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 52,90                   |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | CSM COMERCIAL DE FERRAG |

  
 Mauro Bertoli  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

  
 Jéssica Daiane Angotti  
 TESOUREIRA

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 11/06/2018 16:30:34 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 62117972         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3KCNRQ144ZQJHGHW |

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