



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
000402/2018	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00006

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00047

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				05/07/18	31/07/18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	392.895,55	30,00	392.865,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 32M2 LONA PRETA PLASTICA 4M LARGURA E 02 UNID CAIXA DE PAPELÃO PARA COBERTURA DE BALCOES DO DEPARTAMENTO CONTABILIDADE/TESOURARIA DEVIDO AS OBRAS CONF ORCAMENTO NR 391652.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	30,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-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 (trinta 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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000402/2018	05.07.18	01	31	001	21073	390302200	0001	30,00

Dados da Liquidação

Número:	14934	Data:	05.07.2018	Valor:	30,00
MATERIAL DE CONSUMO					
Deduções				Valor	
Valor Liquido				30,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
30,00	0,00	30,00	30,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.07.2018

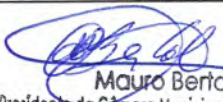
Observações

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

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 000.017.084

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0779 7815 5500 0178 5500 1000 0170 8410 0005 3087

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

1418012585690 - 27/07/2018 09:53:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

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

27/07/2018

ENDEREÇO

PRACA PRES.KENEDY. s/n

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/07/2018

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:53:18

FATURA

Número Data Vcto Valor

1 02/08/2018 30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		30,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	4,03		30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 34	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
09025402	LONA PRETA 4MT. LARG.	39232110	0 102	5102	M2	32,0000	0,600000	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58
00042109	CX PAPELAO P/ 50 BONES	48191000	0 102	5102	UN	2,0000	5,400000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45

Ivan Lucio Garcia
Chefe de T.I. / Licitações
Matricula: 100014-4/1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações Destinadas ao Fisco: Val. Aprox. Des. Tributáveis R\$ 4,05 (10,433333333333333) Fonte: IBSF	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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
000439/2018	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00006

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00047

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				23/07/18	31/07/18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	390.136,79	120,00	390.016,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 2 CXS COPOS DESCARTAVEIS MARCA VEROCOPO 180 ML TRANSPARENTE CONF NF NR 000.017.031 SERIE 1.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesorreira

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 (cento e vinte reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irreversível 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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000439/2018	23.07.18	01	31	001	2107	3390302200	0001	120,00

Dados da Liquidação

Número:	14154	Data:	23.07.2018	Valor:	120,00
Deduções					Valor
Valor Liquido					120,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
120,00	0,00	120,00	120,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.07.2018

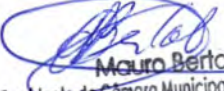
Observações

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

RECEBEMOS DE PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.017.031 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS RUA OSVALDO CRUZ, 1080 CENTRO APUCARANA PR TEL/FAX: 433422706 CEP: 86800720	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.017.031 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0779 7815 5500 0178 5500 1000 0170 3110 0005 3083
	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 141180120946689 - 19/07/2018 13:37:17	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUI		CNPJ 79.781.555/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360114528	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/07/2018
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/07/2018
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:37:14

FATURA

Número	Data Veto	Valor
1	26/07/2018	120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

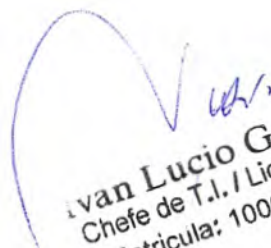
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 16,14	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
10013524	COPO VERO COPO 180 ML TRANSP - CX	39241000	0 102	5102	CX	2,0000	60,000000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14


Ivan Lucio Garcia
 Chefe de T.I. / Licitações
 Matrícula: 100014-4/1

COMISSÃO 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 19 de Julho de 20 18
 Nome: [Assinatura]
 Cargo: [Assinatura]

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 COFINS RETENÇÃO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 PIS RETENÇÃO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 IR RETENÇÃO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 CSLL RETENÇÃO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 Observações Destinadas ao Fisco: Val Anxos dos Tributos R\$ 16,14 (13,45) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SICOOB**756-0**

Recibo do Pagador

Beneficiário PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS	CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78	Sacado / Avalista	Vencimento 10/08/2018
---	---------------------------------------	-------------------	---------------------------------

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

Nosso Número 0006824-4	Carteira 1/01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4374/4375
----------------------------------	-------------------------	----------------------	------------	-----------	--

Data do Documento 27/07/2018	Número do Documento 0051196317	Espécie Documento DM	Acate Não	Data do Processamento 27/07/2018	(=) Valor do Documento 150,00
--	--	--------------------------------	---------------------	--	---

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

PROTESTO AUTOMÁTICO EM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

Ref. a título: 0000196317 - 1/1

Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 11/08/2018

Cobrar Multa de R\$ 3,00 a partir 11/08/2018

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 00682.440011 2 76120000015000**

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/08/2018
---	---------------------------------

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

Data do Documento 27/07/2018	Número do Documento 0051196317	Espécie Doc DM	Acate N	Data do Processamento 27/07/2018	Nosso Número 0006824-4
--	--	--------------------------	-------------------	--	----------------------------------

Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 150,00
--------------	-------------------------	----------------------	------------	-------	---

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

PROTESTO AUTOMÁTICO EM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

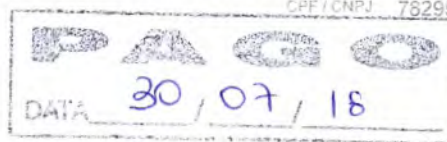
Ref. a título: 0000196317 - 1/1

Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 11/08/2018

Cobrar Multa de R\$ 3,00 a partir 11/08/2018

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

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 00682.440011 2
76120000015000**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:** 10/08/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 30/07/2018**Valor Nominal do Boleto:** 150,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 150,00**Valor Pago (R\$):** 150,00**Identificação do Pagamento:** PLASTILAR COM EMBALAGENS
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRAMauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana**Data/hora da operação:** 30/07/2018 14:41:02**Código da operação:** 11407719**Chave de segurança:** 7C46LTHM292TPXTZ

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

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 3422-7706 Hora: 11:10 Usuário: BALCA02

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orçamento.: 391652 Fone.: 3420 7000
Endereço...: PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00
Repres.....: 990000000055-PAMELA Dt.: 05/07/2018

Referência	Descrição	Un.	Qtdade	Unitário	Total
0000000254021	LONA PRETA 4MT. LARG.	M2	32,00	0,60	19,20
0000000421096	CX PAPELÃO P/ 50 BONES	UN	2,00	5,40	10,80
					30,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Título Receber 02/08/2018 30,00

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE

Handwritten signature: P. N. S.
Handwritten text: Lu - AutoSilicone