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
000094/2019	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Dotação 01.031.0001.2.107.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00202
Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 03564
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00744 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A
Endereço
CNPJ / CPF 01.554.285/0001-75 | Fone | Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/02/19	28/02/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.776.353,73	850.610,40	199,00	850.411,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 CERTIFICADO DIGITAL PARA SERVIDOR EFETIVO DR WILSON PENHARBEL/CONTROLE INTERNO PARA USO EM TRANSMISSAO DE DOC DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF AUTORIZACAO E DOC NF 08936605 ANEXO.	199,00	199,00

Local da Entrega

Valor Líquido 199,00

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
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e noventa e nove reais********** **********) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável 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 DE APUCARANA

CREDOR

01.554.285/0001-75 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000094/2019	26.02.19	01	31	001	2107	3390395800	0001	199,00

Dados da Liquidação

Número: 2481	Data: 26.02.2019	Valor: 199,00

Deduções	Valor
Valor Liquido	199,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
199,00	199,00	199,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.02.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento: **08/03/2019**
BENEFICIARIO: **CERTISIGN CERT DIGITAL S** CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário: 2901/04814-6
Endereço do beneficiário: **RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000**					
Data do documento: 26/02/19	No. do documento: 08936605	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 26/02/19	Nosso Número: 176/08936605-1
Uso do Banco	Carteira: 176 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **199,00**

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

Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validaCao presencial, retirada de produtos ou serviCos

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR - WILSON ROBERTO PENHARBEL
RUA PROFESSOR FAUSTINO VIEIRA, 191
86802-426 LOTEAMENTO RESI APUCARANA PR
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF - 00036738638949

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.76080 93660.512901 10481.460003 6 78220000019900**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento: **08/03/2019**
BENEFICIARIO: **CERTISIGN CERT DIGITAL S** CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário: 2901/04814-6
Data do documento: 26/02/19	No. do documento: 08936605	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 26/02/19	Nosso Número: 176/08936605-1
Uso do Banco	Carteira: 176 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **199,00**

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

PAGO
DATA 26/02/19

Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validaCao presencial, retirada de produtos ou serviCos

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR - WILSON ROBERTO PENHARBEL
RUA PROFESSOR FAUSTINO VIEIRA, 191
86802-426 LOTEAMENTO RESI APUCARANA PR
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF - 00036738638949

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CAIXA

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:	34191.76080 93660.512901 10481.460003 6 78220000019900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CERTISIGN CERT DIGITAL S
Nome/Razão Social:	CERTISIGN CERT DIGITAL S
CPF/CNPJ:	01.554.285/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	WILSON ROBERTO PENHARBEL
CPF/CNPJ:	367.386.389-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	08/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/02/2019
Valor Nominal do Boleto:	199,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	199,00
Valor Pago (R$):	199,00
Identificação do Pagamento:	CERTISIGN CERT DIGITAL

Data/hora da operação: 26/02/2019 17:37:24

Código da operação: 57479174

Chave de segurança: 0F10KJTXN8M7KRRV

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA