



# 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 000250/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00199
Conta 01629

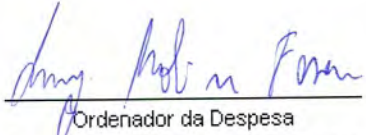

Credor 00753 COPIART/J G T COMERCIAL LTDA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 11.175.733/0001-83 Fone (43) 3033-3109 Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/04/19	Vencimento 03/05/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 570.150,89	Saldo Anterior 547.302,28	Valor do Empenho 130,00	Saldo Atual 547.172,28
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO 2000 CARTOES DE IDENTIFICACAO (VISITAS) PARA VEREADOR COMO SEGUE: 1000UNID PROF. MOLINA - Presidente E 1000UNID MAURO BERTOLI - Vereador, CONF AUTORIZACAO, CARTOES ANEXOS E NF NR 201900000000410.	130,00	130,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	130,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   _____ 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 trinta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Credor	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

11.175.733/0001-83 COPIART/J G T COMERCIAL LTDA

### Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000250/2019	29.04.19	01	31	001	21073	3390301600	0001	130,00

### Dados da Liquidação

Número:	7944	Data:	29.04.2019	Valor:	130,00
---------	------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	130,00

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
130,00	130,00	130,00	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.04.2019

### Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

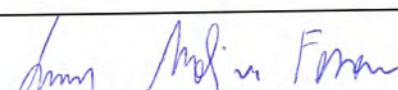
### RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 0,00

Nome: \_\_\_\_\_


Documento: \_\_\_\_\_


Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA

<b>J G T, COMERCIAL LTDA - ME</b> RUA OSORIO RIBAS DE PAULA, 405 - Telefone:3424-3418 CEP: 86800-140 - Bairro: SEDE CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: fiscal2@escritoriomodelo.com Fone: 3424-3418 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 11.175.733/0001-83      *****      19535		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201900000000410</h2>
		Data do Serviço      Código Verific. <h2 style="text-align: center;">29/04/2019</h2> <b>e39a9c8e</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Apucarana - Pr/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	29/04/2019	Tributação no município	Apucarana/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Apucarana/PR			
Prefeitura Municipal de Apucarana - Pr							
Endereço							
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - Telefone:							
Cidade							
Apucarana		UF	Fone	CEP			
		PR	43 34224000	86800-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
75.771.253/0001-68		*****		*****			
E-mail							
marcio.neves@govbr.com.br							


INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social		Inscrição Municipal
*****		*****
E-mail		Fone
*****		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
2000 Cartão de Identificação	130,00	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço  
24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	130,00	Valor Líquido da NFS-e	130,00				

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 0,00. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 29/04/2019 às 10:31:20.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de J G T COMERCIAL LTDA - ME  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	201900000000410 Número da NFS-e  Competência 29/04/2019  NFS-e e39a9c8e	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 29/04/2019 às 10:31:20.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



# 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 E SERVIÇOS		
Qtde	Unid	Descrição
1.000		Cantões visita Mano Bento L. (Vereador)
1.000		Cantões visita Prof Molino (Presidente)

RA 130,00

Apucarana-PR, 29 de Abril de 2019.

Ivan Lúcio Garcia  
Presidente Comissão de Licitação e Compras

Allison Tiago Pelizer  
Membro da Comissão de Licitação e Compras

Rafael Belan dos Santos  
Membro da Comissão de Licitação e Compras



MODELO



**Câmara Municipal de Apucarana**  
[www.apucarana.pr.leg.br](http://www.apucarana.pr.leg.br)

*Mauro Bertoli*  
VEREADOR

Fone (43) 3420-7000 - Resid. (43) 3458-1035  
Cel./ Whats (43) 99931-0714 (TIM) - (43) 99136-3569  
e-mail: [mauro@apucarana.pr.leg.br](mailto:mauro@apucarana.pr.leg.br)

---



**Câmara Municipal de Apucarana**  
[www.apucarana.pr.leg.br](http://www.apucarana.pr.leg.br)

*Prof. Molina*  
PRESIDENTE

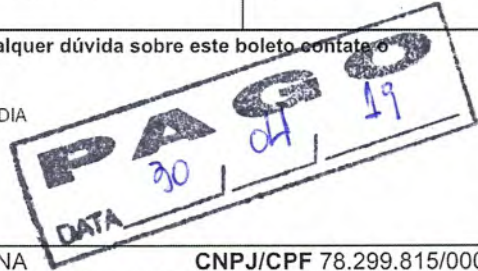
Fone (43) 3420-7000 - (43) 3420-7003  
e-mail: [molina@apucarana.pr.leg.br](mailto:molina@apucarana.pr.leg.br)

---

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57056 64888.293723 43346.300007 8 78780000013000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>03/05/2019</b>
Beneficiário <b>J G T COMERCIAL LTDA - ME</b> CNPJ/CPF 11.175.733/0001-83					Agência/Código Beneficiário 3724/33463-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R OSORIO RIBAS DE PAULA 405, 86800140 - CENTRO - APUCARANA - PR					
Data do documento 29/04/2019	Núm. do documento 0410	Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/05648882
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 130,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,22 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 26,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 86800900 - CENTRO - APUCARANA - PR			CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00		
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF		



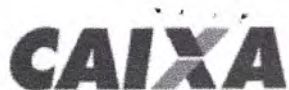
Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57056 64888.293723 43346.300007 8 78780000013000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>03/05/2019</b>
Beneficiário <b>J G T COMERCIAL LTDA - ME</b> CNPJ/CPF 11.175.733/0001-83					Agência/Código Beneficiário 3724/33463-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R OSORIO RIBAS DE PAULA 405, 86800140 - CENTRO - APUCARANA - PR					
Data do documento 29/04/2019	Núm. do documento 0410	Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/05648882
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 130,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,22 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 26,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 86800900 - CENTRO - APUCARANA - PR			CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00		
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF		



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



## 2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57056 64888.293723 43346.300007 8 78780000013000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	03/05/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/04/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	0,00
<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>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	130,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CARTOES VISITA

<b>Data/hora da operação:</b>	30/04/2019 11:25:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000892927
<b>Chave de segurança:</b>	0HALGKXWQ2Y9HCT2

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