



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 000474/2019 | 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 Conta 00199
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 01813
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



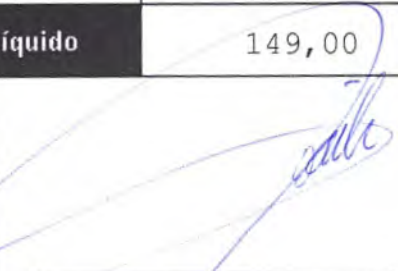
Credor 00844 LIMPA LUX IND COM PROD LIMP/NELCINA BRAGA DE LISSA
 Endereço
 CNPJ/CPF 00.199.529/0001-86 Fone 43-3034-2818 Cidade

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 12/08/19 | Vencimento 31/08/19 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 414.666,05 | Saldo Anterior 370.849,29 | Valor do Empenho 149,00 | Saldo Atual 370.700,29 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA COMO SEGUE: 10 UNID DE DESINFETANTE 2LT, 10 UNID AGUA SANITARIA E 02 UNID PAPEL HIGIENICO ROLO 300 MT PC COM 08UNID CONF OFICIO DEPART ALMOXARIFADO E FROTAS No 10/2019 E DOCUMENTO ANEXO. | 149,00 | 149,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 149,00 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|---|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR |
|---|--|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta 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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

00.199.529/0001-86 LIMPA LUX IND COM PROD LIMP/NELCINA BRAG

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

| Número do Empenho | Data | Func. | SubFunc. | Prog. | Proj/Ativ. | Elemento | Fonte | Valor Original |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|------------|----------------|-------|----------------|
| 000474 /2019 | 12.08.19 | 01 | | 31 | 001 | 21073390302200 | 0001 | 149,00 |

Dados da Liquidação

| | | | | | |
|---------|-------|-------|----------|--------|--------|
| Número: | 15585 | Data: | 12.08.19 | Valor: | 149,00 |
|---------|-------|-------|----------|--------|--------|

| Deduções | Valor |
|-----------------|--------|
| Valor Liquidado | 149,00 |

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 149,00 | 149,00 | 149,00 | 0,00 |

Data do Vencimento: 12.08.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

RECIBO

Declaro que recebi a importa cento e quarenta e nove reais*****

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____



Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Luciano Augusto Molina Ferreira

Luciano Augusto Molina Ferreira
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

| | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| RECEBEREMOS DE LIMPA LUX OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 149,00 | NF-e Nº: 000.000.165 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | |

| | | |
|---|---|--|
|  LIMPA LUX AV GOV ROBERTO DA SILVEIRA, 975 BARRA FUNDA Apucarana PR TEL/FAX: 4330342818 CEP: 86800520 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.165 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4119 0800 1995 2900 0186 5500 1000 0001 6513 4224 3070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190143010194 - 12/08/2019 15:08:33 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073488904 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 00.199.529/0001-86 |

| | | | | | |
|--|----------------------------|--|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 12/08/2019 |
| ENDEREÇO R. JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 80800-970 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/08/2019 |
| MUNICÍPIO Apucarana | FONE/FAX (43) 3420-7000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 15:07:48 | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 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 149,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 20,03 |
| | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 149,00 |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 20 | DESINFETANTE 2 LT | 34022000 | 0 103 | 5102 | UN | 10,0000 | 5,0 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,72 |
| 21 | AGUA SANITARIA 2 LT | 28289011 | 0 103 | 5102 | UN | 10,0000 | 4,3 | 43,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,78 |
| 35 | PAPEL HIGIENICO ROLO 300 MT PC COM 8UN | 28289019 | 0 103 | 5102 | UN | 2,0000 | 28,0 | 56,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,53 |

| |
|---|
| 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 <u>13</u> de <u>AGOSTO</u> de 20 <u>19</u> Nome 1: <u>Silma E. Champan</u> Nome 2: <u>[Assinatura]</u> |
|---|


Luiz Carlos Balan
 Diretor Administrativo

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO D E ICMS E IPI" | |

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 3422-7706 Hora: 15:06 Usuário: BALDADI

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orcamento: 34020 Fone.: 3420 7000
Endereço...: PRACA PRES. KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR CEP/CUF...: 78.299.815/0001-00
Repres....: 990000000053-DEYSE BALCÃO Dt.: 09/08/2019

| Referência | Descrição | Un. | Qtdade | Unitário | Total |
|---------------|---------------------------------------|-----|--------|----------|-------|
| 7898946897043 | DESINFETANTE LEVELIMP LAVANDA - 2 LTS | GL | 1,00 | 4,90 | 4,90 |
| 0000100133318 | PAPEL HIGIEN.BRANCO 300MTS ECOF. | FRD | 1,00 | 27,77 | 27,77 |
| 7896404605490 | AGUA SANITARIA TRADICIONAL SOL 2L | UND | 1,00 | 5,30 | 5,30 |

37,97

CONDICOES DE PAGAMENTO

Dinheiro 09/08/2019 37,97

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !



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

Apucarana, 09 de Agosto de 2019.

Ofício Depto. de Almojarifado e Frotas – 10/2019.

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria empenho em nome da razão social **NELCINA BRAGA DE LISSA**, inscrito no CNPJ 00.199.529/0001-86, no valor de R\$ 149,00 (Cento e quarenta e nove reais), referente à compra de material de limpeza.

Sendo só para o momento, renovamos nossas considerações, e colocamo-nos a vossa disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Marcos Kuniczki
Chefe do Setor Almojarifado e Frotas

Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

Prezado Senhor
Luiz Carlos Balan
Secretário Administrativo
Nesta

----- Mensagem encaminhada -----

De: Wesley Braga <limpalux@yahoo.com.br>

Para: marcos@apucarana.pr.leg.br <marcos@apucarana.pr.leg.br>

Enviado: quarta-feira, 7 de agosto de 2019 17:43:26 BRT

Assunto: COTAÇÃO

**ORÇAMENTO SOLICITADO PELA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PR
CNPJ-78299815-0001-00**

DESINFETANTE 2LT VARIAS FLAGRÂNCIA-5,00 } 10 UNIDADES

- R\$ 50,00

ÁGUA SANITÁRIA 2LT-4,30 } 10 UNIDADES

- R\$ 43,00

PAPEL HIGIENICO 300MT PC COM 8UN-28,00 } 2 FARDOS.

- R\$ 56,00

EMPRESA FORNECEDORA LIMPALUX.

RAZÃO SOCIAL-NELCINA BRAGA DE LISSA CNPJ-00.199.529.0001-86

R\$ 149,00

I.E 9073889-04

FONE-43-30342818

E-MAIL-LIMPALUX@YAHOO.COM.BR

ENDEREÇO-AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA-975-BARRA FUNDA

CEP-86800-520

CIDADE-APUCARANA -PR

CONTATO--WESLEY LISSA

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA |
| CPF/CNPJ: | 78.299.815/0001-00 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0723 / 00000049222-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NELCINA BRAGA DE LISSA |
| CPF/CNPJ: | 00.199.529/0001-86 |
| Valor: | R\$ 149,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | NELCINA BRAGA DE LIS |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 14/08/2019 14:20:04 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00175601 |
| Chave de segurança: | U8WFUJQ4J8UNZ5YN |

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