



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 20

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2019	000530	0	Ordinario 199 339030	2.304,67		2.304,67

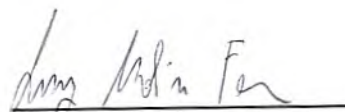
Total a Pagar: 2.304,67

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 2.304,67 dois mil trezentos e quatro reais e sessenta e sete centavos

 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...:

PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD


 Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ___/___/___ Credor _____

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 - Entradã
1 - Saída
Nº 000.020.440
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
4119 0979 7815 5500 0178 5500 1000 0204 4010 0005 3085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190172704533 - 25/09/2019 08:53:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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 25/09/2019
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/09/2019
MUNICIPIO APUCARANA	FONE/FAX 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:53:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/10/2019	2.304,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.304,67
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 309,97	VALOR TOTAL DA NOTA 2.304,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,016

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOEN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10014306	AGUA SANITARIA ALPES 2 LTS	28289011	0 102	5102	UN	20,0000	4,900000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18
10013718	ALCOOL GEL LEVELIMP MILANO 5LTS	22072019	0 102	5102	GL	2,0000	31,900000	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58
10014304	PINHO ALPES LAVANDA 2 LTS	34029039	0 102	5102	UN	40,0000	4,550000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,48
10014305	LIMPA PISO ALPES BRILMAX 2TS	34029090	0 102	5102	UN	20,0000	7,020000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88
00041637	BALDE 8 LTS C/ALÇA DE FERRO(AROPLAST)	39249000	0 102	5102	UND	4,0000	3,270000	13,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76
00031658	LUVA DE BORRACHA SANRO G LARANJA	40151900	0 102	5102	PCT	5,0000	5,340000	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,59
00042632	PAZINHA P/LIXO PLASTICA C/ CABO	38089429	0 102	5102	UN	2,0000	2,790000	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75
10013331	PAPEL. HIGIEN BRANCO 300MTS ECOP	38089429	0 102	5102	FRD	15,0000	27,770000	416,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,03
00043822	PAPEL HIGIENICO FOFINHO 60 MTS C/4 RI.	48181000	0 102	5102	PCT	8,0000	5,120000	40,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51
10010240	PAPEL INT BCO ECOLOGY EXT LUXO	38089429	0 102	5102	PC	96,0000	8,190000	786,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,75
00041877	RODINHO C/BORRACHA 60 CM	63071000	0 102	5102	UN	2,0000	6,250000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68
00027570	RODINHO C/BORRACHA 40CM	63071000	0 102	5102	UN	4,0000	4,860000	19,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61
00041815	SABONETE LIQ. LEVELIMP PITANGA - 5L.T	38089429	0 102	5102	GL	1,0000	13,470000	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COFINS RETENCAO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 PIS RETENCAO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 IR RETENCAO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 CSLL RETENCAO LEI 10.833 - PERCENTUAL 0,00 Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 309,97 (13,45%) Federal e R\$ 0 (0%) Estadual Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.304,67	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 1/4	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Nº: 000.020.440 SÉRIE : 1

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 000.020.440 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 4119 0979 7815 5500 0178 5500 1000 0204 4010-0005 3085
		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 DE MERCADORIA ADQUI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190172704533 - 25/09/2019 08:53:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360114528	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 79.781.555/0001-78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10011644	SABONETE LIQ LEVELIMP DOVE - 5 LTS	34029039	0 102	5102	GL	1,0000	13,470000	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81
00000998	VASSOURA DE NYLON C/CABO	96039000	0 102	5102	UND	6,0000	6,590000	39,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0 20 LT C/100 UN	39232190	0 102	5102	CT	17,0000	7,020000	119,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,05
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF	39232190	0 102	5102	CT	10,0000	27,080000	270,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,42
00028886	SACOS P/LIXO PRETO 0 40 LT REF. C100 UNS	39232190	0 102	5102	CT	4,0000	10,700000	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76

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 25 de Setembro de 2019 Nome 1: <u>Deiana</u> Nome 2: <u>Paulo</u>
--


Carlos Balan
 Diretor Administrativo



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS	CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78	Sacado / Avalista	Vencimento 22/10/2019
---	--------------------------------	-------------------	---------------------------------

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

Nosso Número 0009757-2	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4374/4375
----------------------------------	-------------------------	-----------------------	------------	-----------	--

Data do Documento 25/09/2019	Número do Documento 0051217028	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/09/2019	(=) Valor do Documento 2.304,67
--	--	--------------------------------	----------------------	--	---

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

PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Ref. a título: 0000217028 - 1/1 N.F.: 20440
 Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 23/10/2019
 Cobrar Multa de R\$ 46,09 a partir 23/10/2019
 Não Receber após 10 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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.



756-0

75691.43741 01000.437507 00975.720012 8 80500000230467

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 22/10/2019
---	---------------------------------

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

Data do Documento 25/09/2019	Número do Documento 0051217028	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2019	Nosso Número 0009757-2
--	--	---------------------------	--------------------	--	----------------------------------

Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.304,67
--------------	-------------------------	-----------------------	------------	-------	---

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

PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Ref. a título: 0000217028 - 1/1 N.F.: 20440
 Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 23/10/2019
 Cobrar Multa de R\$ 46,09 a partir 23/10/2019
 Não Receber após 10 dias

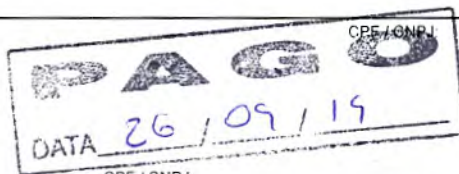
(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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



CAIXA**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó**

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**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 75691.43741 01000.437507 00975.720012 8
80500000230467**Instituição Emissora - Nome do Banco:****Data do Vencimento:** 22/10/2019**Data de Efetivação / Agendamento:** 26/09/2019**Valor Nominal do Boletó:** 0,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 0,00**Valor Pago (R\$):** 2.304,67**Identificação do Pagamento:** PLASTILAR COM EMBALAGENS**Data/hora da operação:** 26/09/2019 16:26:27**Código da operação:** 000064501**Chave de segurança:** XE8WS0Y9J03LNKM2

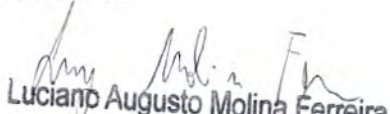
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Duigne Angotti
TESOUREIRA