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
000558/2019	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Dotação 01.031.0001.2.107.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM — Conta 00205
Desdobramento 4490520600 APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICACA — Conta 15647
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00279 MULTICOISAS - C.S.M. COML FERRAGENS LTDA
Endereço
CNPJ / CPF 82.237.058/0001-18 — Fone 3422-7778 — Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/09/19	19/09/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
155.000,00	113.033,71	139,90	112.893,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A 01(UM) APARELHO DE TELEFONE S/FIO TS40ID PT INTELBRAS CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.	139,90	139,90

Local da Entrega — **Valor Líquido** 139,90

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
Jociele Gonzela
CRC 061008/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

C.S.M COML. DE FERRAG. LTDA.

PRACA RUI BARBOSA, 150 - CENTRO -
CEP:86800-700 - APUCARANA - PR
TEL: (43)3422-7778

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012450 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4119 0982 2370 5800 0118 5500 2000 0124 5013 5878 1010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc. adq. subst. tribut. contrib. substituido	141190169059003 19/09/2019 11:24:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
6360516324		82.237.058/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUC. (D10) COB			78.299.815/0001-00	19/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25A	CENTRO		86802-235	19/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
APUCARANA	(43)3420-7009	PR		11:21:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/10/2019	139,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERV.ÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3249255	TELEFONE S/FIO TS40ID PT INTELBRAS	85171100	0500	5405	UN	1,00	139,90	139,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF: 12450 Data: 19/09/2019 ** Vendedor: 18003-LUCASOperador: 39003-THAYNARA PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED.ICMS DE R$ 3,64 CORRESPOND.A ALIQ. 2,60%, CONF.ART.23 LC123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ** NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CSM COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA - EPP	82.237.058/0001-18	17/10/2019	139,90
RUI BARBOSA 150		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
APUCARANA - PR	86800-700		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 21/09/2019	(=) Valor cobrado
Após Venc. mora 0,01%ad/multa 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/248	
Não conceder desconto.		Nosso Número 58-0	
Protesto no 7° dia após vencimento			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
CAMARA MUNICIPAL DE APUC. (D10		12450
Endereço		
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Municipio	UF	CEP
APUCARANA	PR	86800-235
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

PAGO
DATA 26/09/19

SICOOB | 756 | 75691.43741 01000.024800 00005.800016 3 80450000013990

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					17/10/2019
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
CSM COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA - EPP 82.237.058/0001-18					4374/248
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/09/2019	12450	DM	N	23/09/2019	58-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			139,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após Venc. mora 0,01%ad/multa 2,00%					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
Protesto no 7° dia após vencimento					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					
Pagador					(+) Outros acréscimos
CAMARA MUNICIPAL DE APUC. (D10 78.299.815/0001-00					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA					
CENTRO					(=) Valor cobrado
APUCARANA - PR 86800-235					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CAIXA

2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.43741 01000.024800 00005.800016 3 80450000013990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	17/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	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$):	139,90
Identificação do Pagamento:	C S M COM FERRAGENS

Data/hora da operação: 26/09/2019 16:26:27

Código da operação: 000064499
Chave de segurança: WEP4T3VHJTKQZL2S

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

Jessica Daiene Angotti
TESOUREIRA