



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 000683/2019	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)

Credor 00004 CARIMBOS REI LTDA.  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 75.297.655/0001-72 Fone 3422-0851 Cidade

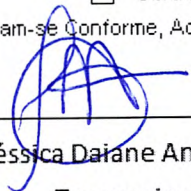
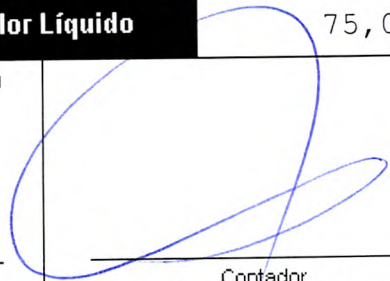
Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/11/19	Vencimento 28/11/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 104.666,05	Saldo Anterior 40.999,97	Valor do Empenho 75,00	Saldo Atual 40.924,97
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A CARIMBO AUTOMATICO, "REQUERIMENTO ENCAMINHADO AO ARQUIVO, POR SE TRATAR DE MATERIA DE INDICACAO", CONFORME DOC EM ANEXO.	75,00	75,00

  
**Luiz Carlos Balan**  
 Diretor Administrativo

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	75,00
------------------	----------------------	-------



<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 _____ Contador <b>Jociete Gonzela</b> CRC 061008/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setenta e cinco reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RECEBEMOS DE CARIMBOS REI LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1895 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>CARIMBOS REI LTDA - ME</b> RUA CLOVIS DA FONSECA, 158 - CENTRO APUCARANA - PR CEP: 86800-110 (43) 3422-0851 E-mail: artescarimborei@hotmail.com</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº 1895 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4119 1175 2976 5500 0172 5500 1000 0018 9516 1315 9966</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190216962372
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360208859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ 75.297.655/0001-72
----------------------------------	-----------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
--------------------------	--

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA EMISSÃO 28/11/2019 13:35:00
--	----------------------------------	-------------------------------------

ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA ENTRADA / SAÍDA 28/11/2019
--	-----------------------------	------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (43) 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:35:00
------------------------	------------------------------	----------	------------------------------	----------------------------------

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 75,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 75,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR			ALÍQUOTA %		
									Cálculo	ICMS	IPI	COFINS	ICMS	IPI	COFINS		
10	CARIMBO AUTOMÁTICO	49029000	103	5101	UN	1,0000	75,00000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0

Requerimento encaminhado ao arquivo, por se tratar de matéria de indicação \_\_\_\_\_ //

**Luiz Carlos Balan**  
Diretor Administrativo

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0			
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$3 15 Fed, R\$13.50 Est, R\$0.00 Mun. Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0355 / 00000003035-x
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CARIMBOS REI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	75.297.655/0001-72
<b>Valor:</b>	R\$ 75,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	CARIMBOS REI LTDA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	29/11/2019 15:20:19
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148274
<b>Chave de segurança:</b>	4SWLKYY8E5MVN803

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana