



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 |
| 000184/2020 | 00001 | Ordinario | 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 00006

Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA

Conta 14161

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00908 THAFRAN COMERCIO DE CONFECÇOES EIRELI

Endereço AV. SOUZA NAVES 385 BARRA FUNDA

CNPJ/CPF 33.680.314/0001-31

Fone 43999840283

Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 08/06/20 | 08/06/20 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 600.000,00 | 544.711,68 | 600,00 | 544.111,68 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 200 | VALOR DO EMPENHO REFERENTE A AQUISICAO DE 200 MASCARAS DE MALHA LAVAVEL DUPLA COM ELASTICO, CONFORME MEMORANDO No 04/2020 DO DIRETOR ADMINISTRATIVO. | 3,00 | 600,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 600,00 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|--|---|---|
| <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 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 Contadora |
|--|---|---|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos 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

33.680.314/0001-31 THAFRAN COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI
AV. SOUZA NAVES 385 BARRA FUNDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

| Número do Empenho | Data | Func. | SubFunc. | Prog. | Proj/Ativ | Elemento | Fonte | Valor Original |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|-----------|------------|-------|----------------|
| 000184 /2020 | 08.06.20 | 01 | 31 | 001 | 2107 | 3390302800 | 0001 | 600,00 |

Dados da Liquidação

| | | | | | |
|---------|------|-------|----------|--------|--------|
| Número: | 7258 | Data: | 09.06.20 | Valor: | 600,00 |
|---------|------|-------|----------|--------|--------|

| Deduções | Valor |
|-----------------|--------|
| Valor Liquidado | 600,00 |

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 600,00 | 600,00 | 600,00 | 0,00 |

Programação Financeira

| | |
|---------------------|------------|
| Data do Vencimento: | 09.06.2020 |
|---------------------|------------|

Observações

| | |
|----------------|-----------------------|
| Elaborado por: | Leila Tiyomi Hirakuri |
|----------------|-----------------------|

RECIBO

Declaro que recebi a importa seiscentos reais*****

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 107

| Ano | Empenho | Sub Tipo | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquido |
|------|---------|----------|-------------|-----------|----------|---------|
| 2020 | 000184 | 0 | Ordinario | 6 339030 | 600,00 | 600,00 |

Total a Pagar: 600,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 600,00
seiscentos reais*****

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 ...

THAFRAN COMERCIO DE CONFECÇOES EIRELI

Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ___/___/___ Credor _____



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, 08 de junho de 2020

Memorando nº 04 /2020

Por meio deste, **autorizo** o Setor de Contabilidade a efetuar o empenho para

aquisição de materiais prestação de serviços

referente a THAFRAN COM. DE CONFECÇÕES
COMRA DE MASCARAS

em favor da empresa THAFRAN

no valor de R\$ 600,00.

Atenciosamente,


Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

THAFRAN COMERCIO DE CONFECÇÕES EIRELI T-KING CAPS

CNPJ Nº33.680.314/0001-31

INSC EST Nº90821882-55

Apucarana - PR, 08 de junho de 2020.

Orçamento

| Descritivo | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--|------------|----------------|-------------|
| Máscara de malha lavavel dupla com Elástico Fabricação Própria ESPECIFICAÇÕES Desenvolvida para proteção individual , minimizando a contaminação do ambiente com agentes externos Tamanhos: Único Uso: de uso único Fabricada em malha algodão. Duplacamada Costurada Cor branca Produto não estéril Atóxico Com elástico | 200 | R\$ 3,00 | R\$ 600,00 |

Orçamento Válido 10 dias - Envio em 4 dias após receber a ordem de compra
Frete CIF – pagamento à vista no recebimento da mercadoria
Atenciosamente,


Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo


THAFRAN COMÉRCIO DE CONFECÇÕES EIRELI

Thais Franciele Ribeiro
Administradora/Proprietária

Av. Souza Naves,385 – Barra Funda – Apucarana – PR – CEP: 86800-570 –
abamaispedidos@hotmail.com
Fone: (43) 99984-0283



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | | |
|--|---|--|----------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 33.680.314/0001-31 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 21/05/2019 | |
| NOME EMPRESARIAL T-KING CAPS COMERCIO DE CONFECÇOES EIRELI | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) KING CAPS | | PORTE ME | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 14.12-6-01 - Confeção de peças de vestuário, exceto roupas íntimas e as confeccionadas sob medida | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári | | | |
| LOGRADOURO AV SOUZA NAVES | NÚMERO 385 | COMPLEMENTO ***** | |
| CEP 86.800-570 | BAIRRO/DISTRITO BARRA FUNDA | MUNICÍPIO APUCARANA | UF PR |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO THAFRANCONFECÇOES@GMAIL.COM | | TELEFONE (43) 9808-1121 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/05/2019 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/06/2020 às 14:12:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

APUCARANA, 05 DE JUNHO DE 2020.

ORÇAMENTO

MÁSCARAS DE PROTEÇÃO LAVÁVEL, COMPOSIÇÃO 88% POLIAMIDA, 12 % ELASTANO, TAMANHO ÚNICO, DISPONÍVEL NAS CORES AZUL MARINHO, BRANCA E PRETA, PARA QUANTIDADE DE 200 PEÇAS NO VALOR UNITÁRIO DE R\$3,50.

QUALQUER DÚVIDA ESTAMOS À INTEIRA DISPOSIÇÃO.

ATT

SÍLVIA MARIA

M3 BRINDES



Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

Câmara Municipal de Apucarana (Ivan Lucio Garcia)

De: Apucarana [apucarana@farmaciassaojoao.com.br]
Enviado em: quinta-feira, 4 de junho de 2020 16:54
Para: ivan@apucarana.pr.leg.br
Assunto: Orçamento máscara


Boa tarde,

Máscara DDN protect lavável aprovada por órgãos reguladores seguindo a norma AATCC 100, com registro na ANVISA.


Valor R\$ 9,90 um.

Att,

Farmácias São João.


Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

| | | |
|--|---|---------------------|
| RECEBEMOS DE T-KING CAPS COMERCIO DE CONFECÇÕES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | Nº: 436 SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|---|--|
| T-KING CAPS COMERCIO DE CONFECÇÕES EIRELI AV SOUZA NAVES 385 BARRA FUNDA APUCARANA-PR CEP:86800-570 Fone: (43) 3122-2900 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº: 436 Série: 1 Folha(s): 1/1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4120 0633 6803 1400 0131 5500 1000 0004 3610 0014 3884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
|---|---|--|

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200101861507 08/06/2020 16:40:03 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9082188255 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 33.680.314/0001-31 |

| | | | |
|---|----------------|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | 78.299.815/0001-00 | 08/06/2020 |
| ENDERECO | BALRO/DISTRITO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| PRAÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 | CENTRO | 86800-235 | 08/06/2020 |
| MUNICÍPIO | TELEFONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| APUCARANA | | PR | |

| Meio de Pagamento | Valor | Meio de Pagamento | Valor | Meio de Pagamento | Valor |
|-------------------|--------|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 99 - Outros | 600,00 | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,50 | 600,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DEVOLUÇÃO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|--------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | FLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| FAZÃO SOCIAL | | 0-Remetente | | | | |
| ENDERECO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |
| 1 | CAIXA | | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------|------|------|----|------------|------------|---------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 5208 | MASCARA | 52081900 | 0103 | 5101 | UN | 200 | 3,0000 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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 09 de Junho de 2020

Nome 1: *Silvia E. Campani*

Nome 2: *Lucas K...*

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Valor aproximado dos tributos: R\$184,50 Fonte:IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.680.314/0001-31

Razão Social: THAFRAN COMERCIO DE CONFECÇOES EIRELI

Endereço: AV SOUZA NAVES 385 / BARRA FUNDA / APUCARANA / PR / 86800-570

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/03/2020 a 29/06/2020

Certificação Número: 2020030204011185108824

Informação obtida em 08/06/2020 16:57:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Prefeitura Municipal de Apucarana
SECRETARIA DA FAZENDA
Departamento de Receita Municipal
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970
Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br
CNPJ : 757712530001/68

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 77753 / 2020.

SUELI APARECIDA DE FREITAS PEREIRA,
Secretaria da Fazenda da Prefeitura
Municipal de Apucarana
Estado do Paraná.

CERTIFICA, a vista das informações da Seção de DÍVIDA ATIVA, que o cadastro abaixo:

Nome.....: T-KING CAPS COMERCIO DE CONFECÇOES EIRELI
CPF / CNPJ: 33.680.314/0001-31
Endereço:.....: AVN SOUZA NAVES - N°: 385
Bairro.....: BARRA FUNDA
Município.....: APUCARANA Estado.: PR

Com cadastro Imobiliário e Mobiliário - CONSTA DÉBITO A VENCER - com a Fazenda Pública municipal até a presente data, era o que tínhamos a certificar, face ao requerido.

Finalidade desta certidão: PARA FINS DE DIREITO.

Validade: 60 (sessenta) dias após sua emissão

Apucarana em, 08 de Junho de 2020 .

** Documento emitido eletronicamente
Número de Autenticidade: 12787724012787
Para Consultar a autenticidade acesse www.apucarana.pr.gov.br

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------------------|--|
| Tipo de TED: | PAG0108 |
| Banco destino: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 |
| Agência/Conta destino: | 0723/000000059500-1 |
| Tipo de conta destino: | CC |
| Nome do destinatário 1: | T KING CAPS COM DE CONFECÇOES |
| CPF/CNPJ do destinatário 1: | 33680314000131 |
| Valor (R\$): | 600,00 |
| Valor da tarifa (R\$): | 0,00 |
| Finalidade: | Credito em Conta |
| Data-Hora da operação: | 10/06/2020 |
| Nr. Doc: | 101624 |
| Histórico: | T KING |
| Número de Controle CAIXA: | 163190 |

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 Dairane Angotti
TESOUREIRA