



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
000195/2020	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 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR

Conta 14701

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00790 EDESON LUIZ MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 436.260.689-00

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/20	22/06/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
600.000,00	64.649,00	399,00	64.250,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REFERENTE REEMBOLSO COM DESPESAS DE AQUISICAO DE UM TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO - ADQUIRIDO DA EMPRESA CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.	399,00	399,00

Local da Entrega

Valor Líquido

399,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

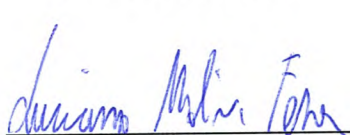
☐ Materiais Foram Entregues

☐ 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
Jocielle Gonzela
Contadora

RECIBO

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

436.260.689-00 EDESON LUIZ MARTINS

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000195 /2020	22.06.20	01	31	001	2107	3390303600	0001	399,00

Dados da Liquidação

Número:	7674	Data:	22.06.20	Valor:	399,00
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	399,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
399,00	399,00	399,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 22.06.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa trezentos e noventa e nove reais*****

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 123

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2020	000195	0 Ordinario	6 339030	399,00		399,00

Total a Pagar: 399,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 399,00

trezentos e noventa e nove reais*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

Nro Banco:
Agencia :
Nro C/C :
Cidade ...

EDESON LUIZ MARTINS

Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Fereira

Presidente

Data ____/____/____

Credor



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

000196/2020

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 00006

Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO

Conta 13981

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00790 EDESON LUIZ MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 436.260.689-00

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/06/20

Vencimento

22/06/20

Valor Orçado

600.000,00

Saldo Anterior

64.250,00

Valor do Empenho

10,00

Saldo Atual

64.240,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REFERENTE REEMBOLSO COM DESPESAS DE AQUISICAO DE UM CONJUNTO DE PILHAS PARA O TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO - ADQUIRIDO DA EMPRESA CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.	10,00	10,00

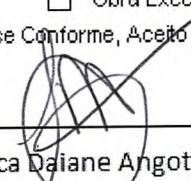
Local da Entrega

Valor Líquido

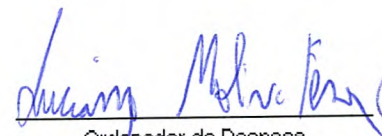
10,00

☐ Serviços Foram Prestados
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daliane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).


Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente


Contador
Jociete Gonzela
Contadora

RECIBO

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

436.260.689-00 EDESON LUIZ MARTINS

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000196 /2020	22.06.20	01	31	001	2107	3390302600	0001	10,00

Dados da Liquidação

Número:	7688	Data:	22.06.20	Valor:	10,00
---------	------	-------	----------	--------	-------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	10,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
10,00	10,00	10,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 22.06.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa dez reais*****

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 124

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2020	000196	0 Ordinario	6 339030	10,00		10,00

Total a Pagar: 10,00

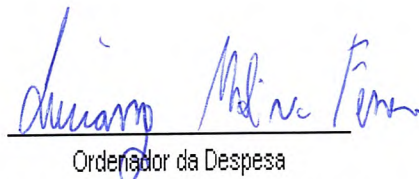
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 10,00
dez reais*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

Nro Banco:
Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...:

EDESON LUIZ MARTINS



Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ____/____/____

Credor



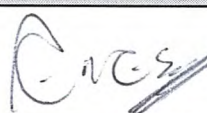
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana-Paraná

Fone: (43) 3420-7000/0800-648-7002/www.apucarana.pr.leg.br

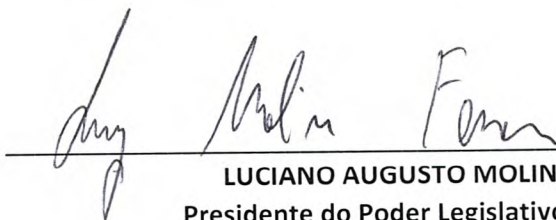
03. SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

EXERCÍCIO 2020

Vereador(a)/Servidor(a)	Assinatura
EDESON Luiz Martins	
DESCRIÇÃO DA DESPESAS CONTRAÍDA PARA RESSARCIMENTO	
compra de termômetro infravermelho com jogo de pilhas conforme NF nº 67985 -	

Apucarana-PR, 22 de junho de 2020

CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE:


LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA

Presidente do Poder Legislativo de Apucarana
Gestão 2019/2020

ORCAMENTO

Nº: 488.455

Total Pedido:

409,00

Emissão: 22/06/2020 **Vendedor:** DIEGO
Cliente: 102.881 CAMARA MUNICIAPL DE APUCARANA
CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 43 34207000
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA **Nº:** 25 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** APUCARANA **UF:** PR **CEP:** 86800970
Comprador: **Dt Incl:** 22/06/2020 - 11:22:22

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
20.849	TERMOMETRO DIGITAL INFRA VERMELHO LASER TERM_T8	ANU	UN	1	399,0000	399,0000
15.414	PILHA ALCALINA GOLD PALITO AAA2 C/2	EVEREADY	UN	1	10,0000	10,0000

Frete:

Total Pedido:

409,00

Condição de Pagamento: VISTA

V-1:22/06/20 R\$: 409,00

Obs:



Casa Hospitalar

Produtos Médicos, Ortopédicos e Hospitalares

Rua: Senador Souza Naves, 966- CEP 86010-160 - Londrina – PR
FONE: (43) 3356-0063 CNPJ: 16.801.812/0001-76

ORÇAMENTO

Londrina, 16 de Junho de 2020.

QNT.	DESCRIÇÃO dos itens	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1un	Termômetro infravermelho sem contato	R\$ 550,00	R\$ 550,00
		TOTAL	R\$ 550,00



**Leonardo
Vendedor**

Rua: Senador Souza Naves, 966- CEP 86010-160 - Londrina – PR
FONES: (43) 3356-0063
CNPJ: 16801812/0001-76



Fisiodermato Produtos para a Saúde - Eireli
14.327.411/0001-09
(45) 3523-3446
Rua Belarmino de Mendonça, 794
Centro, Foz do Iguaçu - PR
85.851-100
90748634-66

Proposta Comercial Nº 5672

Para
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

78.299.815/0001-00
Rua Ponta Grossa 1325, Nº SN, Centro, CENTRO CIVICO
Apucarana - 86.800-970, PR
Fone: (43) 3420-7017, Celular: (43) 99962-9299, E-mail: ivan@apucarana.pr.leg.br

Vendedor(a): Ana Paula Costa

Itens de produto ou serviço

Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
Termômetro Digital Infravermelho Testa Febre Bebe, Criança e Adulto - Geratherm	GER40001	1,00	un	870,0000	870,00
Número de itens: 1 Soma das quantidades: 1,00					Total dos itens 870,00

Outros itens ou serviços

Pagamento à vista 826,50 cada Frete FOB	
Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
15/06/2020	870,00	870,00

Condições gerais

Validade da proposta	0 dias
----------------------	--------

Atenciosamente,
Ana Paula Costa - Departamento de vendas

APROMED+

PRODUTOS HOSPITALARES

APROMED COMERCIO DE PRODUTOS LTDA

CNPJ 00.191.172/0001-90

RUA RIO BRANCO, 517 – SALA 03 –

CENTRO – 86800-120

APUCARANA- PARANÁ

30332792/996696747 -

apromed.vendas@hotmail.com

ORÇAMENTO

Termômetro infravermelho.

Descrição

Termômetro da testa sem contato: apenas aponte para a testa e aperte o gatilho, medição rápida 2s, medição sem toque garante uma operação de segurança.

Display LCD com luz de fundo de 3 cores: a cor da luz de fundo varia de acordo com a temperatura medida, luz de fundo verde ($\approx 37,3^{\circ}\text{C}$) para temperatura normal, laranja ($37,4^{\circ}\text{C}$)

Função de leitura de memória: com até 32 grupos de função de armazenamento de dados, conveniente para você consultar os 32 grupos mais recentes de temperatura medida.

Compacta e de alta precisão: o termômetro portátil leve adota com sensor de temperatura infravermelho avançado que possui desempenho estável e confiável.

Comutável de modo duplo: com modo de corpo e temperatura da superfície. modo para medir a temperatura do ser humano e dos objetos.

Aplicações amplas: aplicável a todos os grupos de pessoas e pode ser usado em casa, escritório, escola, shopping e muito mais.

Material: ABS

Faixa de medição: $32 \sim 42,5^{\circ}\text{C}$ ($89,6 \sim 108,5^{\circ}\text{F}$)

Tempo de teste: Aprox. 2 segundos

Resolução: 0.1°C

Precisão: $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$ / $0,4^{\circ}\text{C}$ dentro da faixa de $35 \sim 42^{\circ}\text{C}$; $\pm 0,3^{\circ}\text{C}$ $\pm 0,5^{\circ}\text{C}$ fora da faixa de $35 \sim 42^{\circ}\text{C}$

Distância de medição: $3 \sim 5\text{cm}$

Desligamento automático: aprox. 15s

Luz de fundo: verde: $= 37,3^{\circ}\text{C}$; laranja: $37,4^{\circ}\text{C}$; vermelho: $= 38,0^{\circ}\text{C}$

Armazenamento de dados: 32 grupos

Fonte de alimentação: 2 * pilhas AAA (NÃO incluídas)

Tamanho do item: $149 * 77 * 43\text{mm}$ / $5.87 * 3.03 * 1.69\text{in}$

Peso do Item: 104g / 3.68oz



QUALIDADE



AMIZADE



RESPONSABILIDADE



INOVAÇÃO

CNPJ 00.191.172/0001-90

RUA RIO BRANCO, 517 – SALA 03 – CENTRO - APUCARANA- PARANÁ

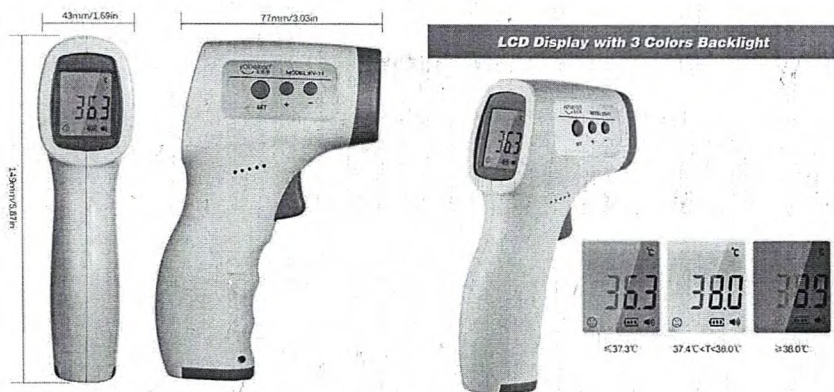
30332792/996696747 -

apromed.vendas@hotmail.com

APROMED+

PRODUTOS HOSPITALARES

Valor: R\$ 650,00 a vista/ou R\$ 750,00 a prazo



QUALIDADE

PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: EM ABERTO (AVISAR A EMPRESA COM ANTECEDENCIA PARA CONFIRMAR A QUANTIDADE DISPONIVEL DOS PRODUTOS);

FORMA DE PAGAMENTO : A VISTA;

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 15 DIAS;



AMIZADE

APUCARANA, 10 DE junho DE 2020

ATENCIOSAMENTE, Beatriz Maiara



RESPONSABILIDADE



INOVAÇÃO

CNPJ 00.191.172/0001-90

RUA RIO BRANCO, 517 – SALA 03 – CENTRO - APUCARANA- PARANÁ

30332792/996696747 -

apromed.vendas@hotmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA SENADOR SOUZA NAVES, 1550 CENTRO - LONDRINA - PR CEP: 86010-160 Fone: (43)3378-8888		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.067.985 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0672 3151 5300 0139 5500 1000 0679 8517 0785 4700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200110539376 22/06/2020 11:24:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.29948-83		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 72.315.153/0001-39	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 78.299.815/0001-00		DATA DE EMISSÃO 22/06/2020	
NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIAPL DE APUCARANA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86800-970	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 25				MUNICÍPIO APUCARANA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
FONE/FAX (43)3420-7000				UF PR		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
001	22/06/20	R\$ 409,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		399,00		71,82		0,00		0,00		155,71		409,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
										0,00		VALOR DO IPI	
												0,00	
												VALOR TOTAL DA NOTA	
												409,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO													
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
15414	PILHA ALCALINA GOLD PALITO AAA2 C/2	90211010	060	5405	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0	1,02	
20849	TERMOMETRO DIGITAL INFRA VERMELHO LASER TERM_T8	90251990	000	5102	UN	1	399,00	399,00	399,00	71,82	18	154,69	


Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$ 155,71 (38,07%) fonte:IBPT -			

Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/06/2020, Valor Total: R\$409,00, Destinatário: CAMARA MUNICIAPL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO - APUCARANA/PR		NF-e Nº 000.067.985 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00175186-0

Nome destinatário:	EDESON LUIZ MARTINS
Valor:	R\$ 409,00
Identificação da operação:	EDESON LUIZ MARTINS

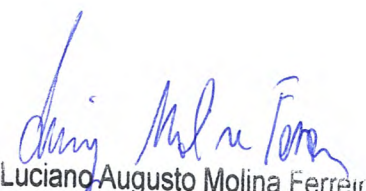
Data de débito:	23/06/2020
Data/hora da operação:	23/06/2020 16:38:10

Código da operação:	93379061
Chave de segurança:	V8ZXT78EPLM2XUT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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