



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 000217/2020	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00631
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.

Endereço

CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone


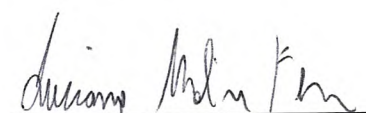
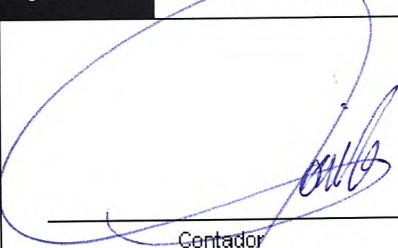
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/20	Vencimento 23/07/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.600.000,00	Saldo Anterior 114.447,76	Valor do Empenho 1.310,36	Saldo Atual 113.137,40
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A SERVICOS DE TELECOMUNICACOES DO NUMERO 43 3420-7000, NO PERIODO DE 06/06/2020 A 05/07/2020, MES DE JULHO/2020, CONFORME DOCUMENTO ANEXO.	1.310,36	1.310,36

Local da Entrega	Valor Líquido	1.310,36
------------------	----------------------	----------

<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 Gonzala Contadora
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e dez reais e trinta e seis centavos*****) 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

76.535.764/0001-43 OI S.A.

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000217 /2020	23.07.20	01	31	001	2107	3390395800	0001	1.310,36

Dados da Liquidação

Número:	8662	Data:	23.07.20	Valor:	1.310,36
---------	------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	1.310,36

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.310,36	1.310,36	1.310,36	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	23.07.2020
---------------------	------------

Observações

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

RECIBO

Declaro que recebi a importa um mil trezentos e dez reais e trinta e seis ce
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 : 148

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2020	000217	0	Ordinario 9 339039	1.310,36		1.310,36

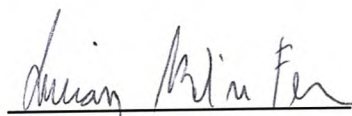
Total a Pagar: 1.310,36

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.310,36
um mil trezentos e dez reais e trinta e seis centavos***

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

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

OI S.A.


Ordernador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ___/___/___ Credor _____



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
 000001 de
 000006



APUCARANACAMARA MUNICIPAL
 PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00025 NR25/A
 CENTRO
 86800-235 APUCARANA - PR

Fatura: 2007.016044210
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.308,91
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	1,45
SERVICOS OI	1.310,36
Valor a pagar	1.310,36

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 30/07/2020
Valor de sua conta: 1.310,36

Número de seu telefone: 43 3420 7000
 Mês de referência: julho 2020
 Período: 06/06/2020 a 05/07/2020
 Data de emissão: 09/07/2020



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

APUCARANACAMARA MUNICIPAL
 Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 2007.016044210
 Sequencial: 812424667 202007 32189

IPTE : 2340 0201 3215 7649 4905 CTRL: 1 3215 7649 4905a

84620000013 7 10360020812 0 42466720200 8 73218900000 1



Data de Vencimento	30/07/2020
Valor a pagar:	1.310,36
Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8	

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA			
Conta de débito:	0379 / 006 . 00000001-0			
Representação numérica do código de barras:	846200000137	103600208120	424667202008	732189000001
Empresa:	BRTELECOM FIXO PR			
Valor:	1.310,36			
Identificação da operação:	OI S A			
Data de débito:	23/07/2020			
Data/hora da operação:	23/07/2020			
Código da operação:	00334263			
Chave de segurança:	Q9KZS5R607TY8WU0			

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Augusto Molina Ferreira
Câmara Municipal de Apucarana