



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 000269/2020	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 21/09/20	Vencimento 21/09/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.085.000,00	Saldo Anterior 100.907,75	Valor do Empenho 1.335,68	Saldo Atual 99.572,07
------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------

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 06/08/2020 A 05/09/2020, MES DE SETEMBRO/2020, CONFORME DOCUMENTO ANEXO.	1.335,68	1.335,68

Local da Entrega	Valor Líquido	1.335,68
------------------	----------------------	----------

<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(s). Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Jociela Gonzela Popovitz Contadora Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	---	---

RECIBO um mil trezentos e trinta e cinco **** reais e sessenta e oito centavos *****
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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
000269 /2020	21.09.20	01	31	001	2107	3390395800	0001	1.335,68

Dados da Liquidação

Número:	11278	Data:	21.09.20	Valor:	1.335,68
---------	-------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	1.335,68

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.335,68	1.335,68	1.335,68	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 21.09.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa um mil trezentos e trinta e cinco reais e sesse

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 : 204

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2020	000269	0	Ordinario	9 339039	1.335,68	1.335,68

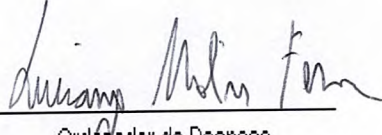
Total a Pagar: 1.335,68

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.335,68
um mil trezentos e trinta e cinco reais e sessenta e oito
centavos*****

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 ...:

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
000008



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

Fatura: 2009.017053213
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	25,03
SERVICOS OI	1.333,94
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	1,74
Valor a pagar	1.335,68

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: 30/09/2020
Valor de sua conta: 1.335,68

Número de seu telefone: 43 3420 7000
Mês de referência: setembro 2020
Período: 06/08/2020 a 05/09/2020
Data de emissão: 09/09/2020


Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo



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: 2009.017053213
Sequencial: 812424667 202009 32188

IPTE : 2340 0201 3216 7617 8306 CTRL: 1 3216 7617 8306a

8461000013 8 35680020812 2 42466720200 8 93218800000 8



Data de Vencimento	30/09/2020
Valor a pagar:	1.335,68
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:	846100000138	356800208122	424667202008	932188000008
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.335,68
Identificação da operação:	OI S A

Data de débito:	21/09/2020
Data/hora da operação:	21/09/2020

Código da operação:	00731168
Chave de segurança:	QV79V3JEL8W9J1YU

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