



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 000622/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00029
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00812 TMJ EPIS EIRELI ME
 Endereço AV CURITIBA 831 SALA 5 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 26.450.743/0001-57 Fone (43) 9-9905-4195 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/09/17	Vencimento 15/09/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 279.873,05	Valor do Empenho 99,79	Saldo Atual 279.773,26
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 1 FITA ZEBRADA, 03 CAPACETES PARA PRODUCAO INDIVIDUAL E 02 MOSTRUARIO (CONES) PARA UTILIZACAO NAS DEPENDENCIAS DESTE LEGISLATIVO DEVIDO A REFORMA CONF NF NR 000.000.204 SERIE 001.	99,79	99,79

Local da Entrega	Valor Líquido	99,79
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa e nove reais e setenta e nove 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**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**26.450.743/0001-57 TMJ EPIS EIRELI ME
AV CURITIBA 831 SALA 5 BARRA FUNDA**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000622/2017	12.09.17	01	31	001	2001	3390302800	0001	99,79

Dados da Liquidação

Número: 20719	Data: 12.09.2017	Valor: 99,79
MATERIAL DE CONSUMO - PROTECAO DE SEGURANCA		
Deduções	Valor	
	Valor Liquido 99,79	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
99,79	99,79	99,79	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 12.09.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Rafael - Câmara Municipal Apucarana

De: TMJ Safety [tmjsafety@hotmail.com]
Enviado em: terça-feira, 5 de setembro de 2017 15:14
Para: compras@apucarana.pr.leg.br
Assunto: cotação

Boa Tarde, Rafael !!

Muito obrigada, pela oportunidade de nos incluir na cotação.

Segue orçamento solicitado.

Capacete Branco Marca Delta Plus Ca 29.792 Valor Unidade(2) 20,00

Cone De sinalização unidade (2) Valor 51,80

Fita Zebrada 200 metro 17,99 a unidade

Qualquer dúvida estou a disposição.

Atensiosamente,

Elza Borges

Fone 30331595

Tmj safety

TMJ Safety

Enviado do Outlook



Livre de vírus. www.avast.com.

RECEBEMOS DE TMJ EPIS EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.204 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TMJ EPIS EIRELI ME
 AV CURITIBA
 nº 831
 SALA 5
 BARRA FUNDA
 APUCARANA - PR
 Fone: 43999051495
 CEP: 86800605

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.000.204
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4117 0926 4507 4300 0157 5500 1000 0002 0419 9481 6253
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170145786584 08/09/2017 09:33:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073503555	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 26.450.743/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO CENTRO CIVICOJOSE DE OLIVEIRA / PREFEITURA	DATA DA EMISSÃO 06/09/2017 11:52:39
MUNICÍPIO APUCARANA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2017
FONE/FAX (43) 03420-7000	HORA DE SAÍDA 11:52
UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 99,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	DESC.
31	FITA ZEBRADA	39011092	0102	5102	1	1,000	17,9900	17,99	0,00	0,00	0,00	NT	
12	CAPACETES PARA PRODUCAO INDIVIDUAL	65061000	0102	5102	UN	3,000	10,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	NT	
29	MOSTRUARIO	64019200	0102	5102	19	2,000	25,9000	51,80	0,00	0,00	0,00	NT	

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Atesto, para os devidos fins que foram recebidos os materiais e/ ou serviços constantes do presente documento e em proveito desta Câmara Municipal.
 Em 06 de SETEMBRO de 2017
 Nome: SALMA G. CHAMPANI
 Cargo: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/10/2017	
Beneficiário TMJ EPIS EIRELI ME - CNPJ: 26.450.743/0001-57					Agência / Código do Beneficiário 0723.24.97176	
Data do Documento 11/09/2017	Nº do Documento nf 204	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 11/09/2017	Nosso Número 17/100205-7	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 99,79	
Instruções PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.99%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,99.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA / PREFEIT APUCARANA PR - 86800-235					Código de Baixa	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

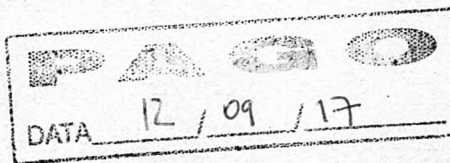
Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.11711 00205.707235 24971.761069 6 73030000009979

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/10/2017	
Beneficiário TMJ EPIS EIRELI ME - CNPJ: 26.450.743/0001-57					Agência / Código do Beneficiário 0723.24.97176	
Data do Documento 11/09/2017	Nº do Documento nf 204	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 11/09/2017	Nosso Número 17/100205-7	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 99,79	
Instruções PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.99%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,99.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA / PREFEIT APUCARANA PR - 86800-235					Código de Baixa	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:	74891.11711 00205.707235 24971.761069 6 73030000009979
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	05/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	99,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	99,79
Valor Pago (R\$):	99,79
Identificação do Pagamento:	TMJ EPIS EIRELI ME

Data/hora da operação:	12/09/2017 16:55:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55416474
Chave de segurança:	6MKQE2Z4T2KMX4S

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

Mauro Benedito
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana