



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 000433/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 00098
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

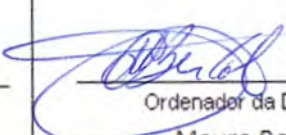
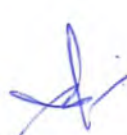
Credor 00635 AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA - ME
 Endereço RUA PADRE ANTONIO 244 VILA SANTA ROSA
 CNPJ/CPF 01.557.155/0001-96 Fone 43-3423-7775 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/07/18	Vencimento 31/07/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.820.311,05	Saldo Anterior 752.885,46	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 752.685,46
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS DE DESENTUPIMENTO DE VASO SANITARIO MASCULINO EFETUADO NO DIA 20/07/2018 CONF PEDIDO NR 6131 ANEXO.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	200,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 (duzentos 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

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

01.557.155/0001-96 AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA - ME
RUA PADRE ANTONIO 244 VILA SANTA ROSA

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000433/2018	20.07.18	01	31	001	21073	3390399999	0001	200,00

Dados da Liquidação

Número:	15225	Data:	20.07.2018	Valor:	200,00
OUTROS SERVICOS TERCEIROS PJ					
Deduções				Valor	
				Valor Liquidado	
				200,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
200,00	0,00	200,00	200,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.07.2018

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA ME RUA PE ANTONIO, 244 - Telefone: CEP: 86811-040 - Bairro: JD LARANJEIRAS Município: Apucarana - PR E-mail: escritoriodelta@yahoo.com.br Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000990</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.557.155/0001-96 ***** 4361		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">31/07/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">f34a35d3</h2>

 Prefeitura Municipal de Apucarana - PR/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 31/07/2018	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Apucarana/PR			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:							
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86800-235				
Bairro SEDE - CENTRO							
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602	Inscrição Estadual *****					
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 desentupimento banheiro masculino	200,00	2,0000	4,00	Não

Código do Serviço
 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 200,00	Valor do ISSQN Próprio 4,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 200,00		Valor Líquido da NFS-e 200,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 4,00. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 31/07/2018 às 09:47:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201800000000990f34a35d301557155000196

Recebi(emos) de AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201800000000990 Número da NFS-e Competência 31/07/2018 NFS-e f34a35d3	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 31/07/2018 às 09:47:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Conta destino:	0082 / 00000076315-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA
CPF/CNPJ:	01.557.155/0001-96
Valor:	R\$ 200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AUTO FOSSA CIDADE ALTA
Histórico:	AUTO FOSSA CIDADE ALTA

Data / Hora da operação:	31/07/2018 - 13:00:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00159260
Chave de segurança:	5G6APWXVM42MLYUE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Mauro Bertelli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Dalene
TESOUFEI

