

**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
000273/2019	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
Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00199

Conta 01813

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78

Fone 3422-7706

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/05/19	30/05/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
570.150,89	546.671,26	304,40	546.366,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 1 FRD PAPEL HIGIENICO BRANCO 300MTS ECOP. LUXO, 20 PC PAPEL INT BCO ECOLOGY EXT LUXO E 10 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 C/100 UNID CONF AUTORIZACAO DEPARTAMENTO COMPRAS E NF NR 000.019.355 SERIE 1.	304,40	304,40

Local da Entrega	Valor Líquido	304,40
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Luciane Bossa
Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quatro reais e quarenta ** 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 DE APUCARANA

CREDOR

79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000273/2019	06.05.19	01	31	001	2107	3390302200	0001	304,40

Dados da Liquidação

Número:	8745	Data:	06.05.2019	Valor:	304,40
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				304,40	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
304,40	304,40	304,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	06.05.2019
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Luciane
----------------	---------

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS



RUA OSVALDO CRUZ, 1080
CENTRO
APUCARANA
PR
TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800720

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída **1**
Nº 000.019.355
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
4119 0579 7815 5500 0178 5500 1000 0193 5510 0005 3085

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190079275593 - 06/05/2019 14:41:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 06/05/2019
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/05/2019
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360114528
			HORA DE SAÍDA 14:41:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/06/2019	304,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 304,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 40,95	VALOR TOTAL DA NOTA 304,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 31	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00042580	PAPEL HIGIEN.BRANCO 300MTS ECOP. LUXO	48181000	0 102	5102	FRD	1.0000	41,900000	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64
10010240	PAPEL INT BCO ECOLOGY EXT. LUXO	38089429	0 107	5102	PC	20.0000	9,400000	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	25,29
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0 102	5102	CT	10.0000	7,450000	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,02

Ivan Lúcio Garcia
PRESIDENTE COMISSÃO DE LICITAÇÃO E COMPRAS

Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

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 Junho de 2019
Nome: Elson E. CHAMPAN
Cargo: Assessor

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rep: 059 Código Cli.: 90285 Ped: 458755 Forma Pagto: Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 40,95 (13,45%) Federal e R\$ 0 (0%) Estadual F onte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SICOOB**756-0**

Recibo do Pagador

Beneficiário PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS	CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78	Sacado / Avalista	Vencimento 03/06/2019
---	--------------------------------	-------------------	---------------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA OSVALDO CRUZ, 1080 - CENTRO - APUCARANA/PR 86800-72

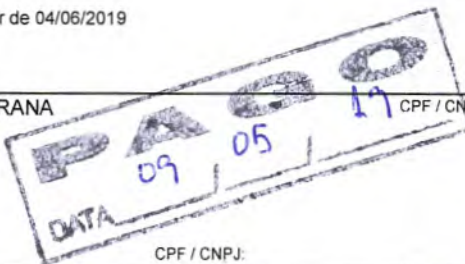
Nosso Número 0008786-7	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4374/4375
Data do Documento 06/05/2019	Número do Documento 0051210287	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/05/2019	(=) Valor do Documento 304,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Ref. a título: 0000210287 - 1/1 N.F.: 19355
 Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 04/06/2019
 Cobrar Multa de R\$ 6,09 a partir 04/06/2019

(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CPF / CNPJ: 78299815000100
 Endereço: **PRACA PRES.KENEDY, s/n - CENTRO 86800970 - APUCARANA / PR**



Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____
 Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB**756-0**

75691.43741 01000.437507 00878.670017 7 79090000030440

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 03/06/2019
---	---------------------------------

Beneficiário PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS	CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78	Agência / Código Beneficiário 4374/4375
---	----------------------------------	--

Data do Documento 06/05/2019	Número do Documento 0051210287	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2019	Nosso Número 0008786-7
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 304,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Ref a título: 0000210287 - 1/1 N.F.: 19355
 Cobrar juros de 0,26% por dia de atraso para pagamento a partir de 04/06/2019
 Cobrar Multa de R\$ 6,09 a partir 04/06/2019

(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CPF / CNPJ: 78299815000100
 Endereço: **PRACA PRES.KENEDY, s/n - CENTRO 86800970 - APUCARANA / PR**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____
 Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO _____





2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.43741 01000.437507 00878.670017 7 79090000030440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	03/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	304,40
Identificação do Pagamento:	PLASTILAR COM EMBALAGENS

Data/hora da operação:	09/05/2019 09:31:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000419674
Chave de segurança:	5VNYXYN0FKYME462

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana