



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
000706/2019	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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00074 EMLACA E COMERCIO DE PLACAS LTDA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 78.381.621/0001-50 Fone (44) 3227-1212 Cidade

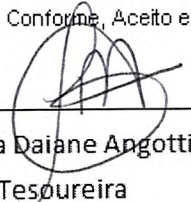
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/12/19	10/12/19

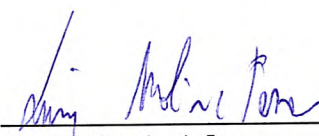
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
104.666,05	24.585,65	180,00	24.405,65

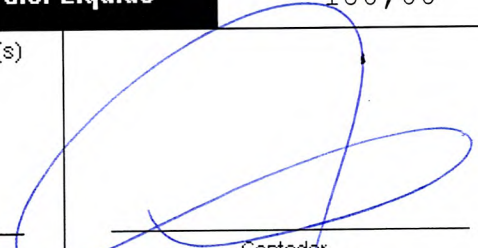
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A 01 PLACA EM ACO INOX GRAVADA, PARA HOMENAGEM - "DIPLOMA MERITOS EM TAREFAS COMUNITARIAS AO MOVIMENTO DA RENOVACAO CARISMATICA CATOLICA DE APUCARANA", CONFORME DOCS.ANEXO.	180,00	180,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 180,00

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  
  
**Luciano Augusto Molina Ferreira**  
 Presidente

  
**Jocielle Gonzela**  
 Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e oitenta 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	
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR	
78.381.621/0001-50 EMLACA E COMERCIO DE PLACAS LTDA	

Dados do Empenho								
01 PODER LEGISLATIVO								
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000706 /2019	10.12.19	01	31	001	2107	3390301500	0001	180,00

Dados da Liquidação		
Número:	30379	Data: 10.12.19
		Valor: 180,00
Deduções		Valor
Valor Liquidado		180,00

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
180,00	180,00	180,00	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	10.12.2019

Observações	
Elaborado por:	Jociele Gonzela

RECIBO	
Declaro que recebi a importa cento e oitenta reais*****	
Apucarana, ____/____/____	
Nome:	_____
Documento:	_____
Numero:	_____ Assinatura:_____

RECEBEMOS DE EMPLACA IND. E COM. DE PLACAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/12/2019 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - VALOR TOTAL: R\$ 180,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000017633</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000017633 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	
 <b>EMPLACA</b> IND. E COM. DE PLACAS LTDA. AV. MAUÁ, 2578 - ZONA 09 MARINGÁ - PR - CEP 87050-020 FONE (44) 3226-3230 www.emplaca.ind.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190226107525 10/12/2019 16:46:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7011063262	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 78.381.621/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 10/12/2019
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 025		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (43)3420-7000	UF PR	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/12/2019
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00017633	180,00	0,00	180,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2019	180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
QUANTIDADE 1	MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPÉCIE	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5
MARCA	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001039	PLACA EM ACO INOX GRAVADA VAL APROX TRIB R\$ 21.18 (11.77%)	39219019	0103	5101	PC	1,00	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

  
**Luiz Carlos Balan**  
 Diretor Administrativo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 36. VAL APROX TRIB R\$ 21.18(11.77%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. OS 53309 JULIANA BOLETO	



# BIAGI & LUCHINI LTDA

CNPJ 01.819.800/0001-00 INSCR. EST. 9013044675

AV. 10 DE DEZEMBRO 7160

OURO BRANCO - CT1

CEP 86046140 - LONDRINA - PR

Telefone: (43) 3356-0099

ATENDIMENTO VIP

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

RODOVIÁRIO

MODELO <b>57</b>	SERIE <b>001</b>	NÚMERO <b>348402</b>	DATA E HORA DE EMISSÃO <b>10/12/2019 as 19:18:53</b>	INSC. SUFRAMA DEST.
---------------------	---------------------	-------------------------	---	---------------------



4119.1201.8198.0000.0100.5700.1000.3484.0217.8650.2580

Consulta de autenticidade no Portal Nacional da CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de Autorização de Uso 141190036646938 2019-12-10T19:18:59-03:00

TIPO DO CT-E <b>0-Normal</b>	TIPO DO SERVIÇO <b>0-Normal</b>
TOMADOR DO SERVIÇO <b>78.381.621/0001-50</b>	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5353 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE EST. COMERCIAL</b>	

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
**PR-4115200-MARINGA**

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
**PR-4101408-APUCARANA**

REMETENTE: **EMPLACA IND. COM. PLACAS LTDA-037776**

ENDEREÇO: **AV. MAUA 2578 - . - CENTRO\*\*\*\*\* RECEBER A VISTA \*\*\***

MUNICÍPIO: **MARINGA** CEP: **87.013-160**  
 CNPJ/CPF: **78.381.621/0001-50** I. E.: **7011063262**  
 UF: **PR** PAÍS: **BRASIL** FONE: **(44) 3226-3230**

DESTINATÁRIO: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-030602**

ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 - . - CENTRO**

MUNICÍPIO: **APUCARANA** CEP: **86.808-360**  
 CNPJ/CPF: **78.299.815/0001-00** I. E.: **ISENTO**  
 UF: **PR** PAÍS: **BRASIL** FONE: **(43) 3420-7000**

EXPEDIDOR:

ENDEREÇO: . . .

MUNICÍPIO: . . .

CNPJ/CPF: . . .

UF: . . .

RECEBEDOR:

ENDEREÇO: . . .

MUNICÍPIO: . . .

CNPJ/CPF: . . .

UF: . . .

TOMADOR: **EMPLACA IND. COM. PLACAS LTDA-037776**

ENDEREÇO: **AV. MAUA 2578, ---CENTRO\*\*\*\*\* RECEBER A VISTA \*\*\***

CNPJ/CPF: **78.381.621/0001-50** I. E.: **7011063262** FONE: **4432263230**

MUNICÍPIO: **MARINGA** PR

CEP: **87.013-160**

PRODUTO PREDOMINANTE: **PECAS/ACESSORIOS--** OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: **VOLUMES** VALOR TOTAL DA MERCADORIA: **180,00**

QTD. CARGA	PESO BRUTO	PESO BASE DE CÁLCULO	PESO AFERIDO	CUBAGEM (M³)	QTD. VOL.	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
	<b>5,0000 Kg</b>	<b>5,0000 Kg</b>	<b>5,0000 Kg</b>	<b>0,0000</b>	<b>1</b>				

NOME		VALOR	NOME		VALOR	NOME		VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
<b>FRETE PESO</b>		<b>30,00</b>							<b>30,00</b>
								TOTAL A RECEBER	<b>30,00</b>

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC. ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS	
TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
<b>NFe Chave: 41191279381621000150550019000170331743623505</b>			

OBSERVAÇÕES

NFs:17633-

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA		
RNTRC DA EMPRESA <b>12345678</b>	CIOT	DATA PREVISTA DE ENTREGA

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES CFE. LEI 123/2006

. - PRAZO DE ENTREGA: 24 HS A 48 HS DEPEND DE FERIADOS, FINAIS DE SEMANA, OCORRENCIAS

. - FORTUITAS

SOB RESPONSABILIDADE DO REM. EMBALAGEM ADEQUADA E IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

. - SETOR DESTINO.: APUCARANA

. - E-MAIL.....: [financeiro@emplaca.ind.br](mailto:financeiro@emplaca.ind.br)

. - COLETA.....: 000578 EMITENTE.....: 000437..... ENTREGADOR.:

**C.B.**

RESERVADO AO FISCO



CR 30,00

**Sicredi** | 748-X

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>25/12/2019</b>	
Beneficiário <b>EMPLACA IND E COM DE PLACAS LT - CNPJ: 78.381.621/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0718.A7.03368</b>	
Data do Documento <b>10/12/2019</b>	Nº do Documento <b>17633 1/1</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>10/12/2019</b>	Nosso Número <b>19/100276-1</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 180,00</b>	
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,60.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25</b> <b>APUCARANA PR - 86800-235</b>					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo

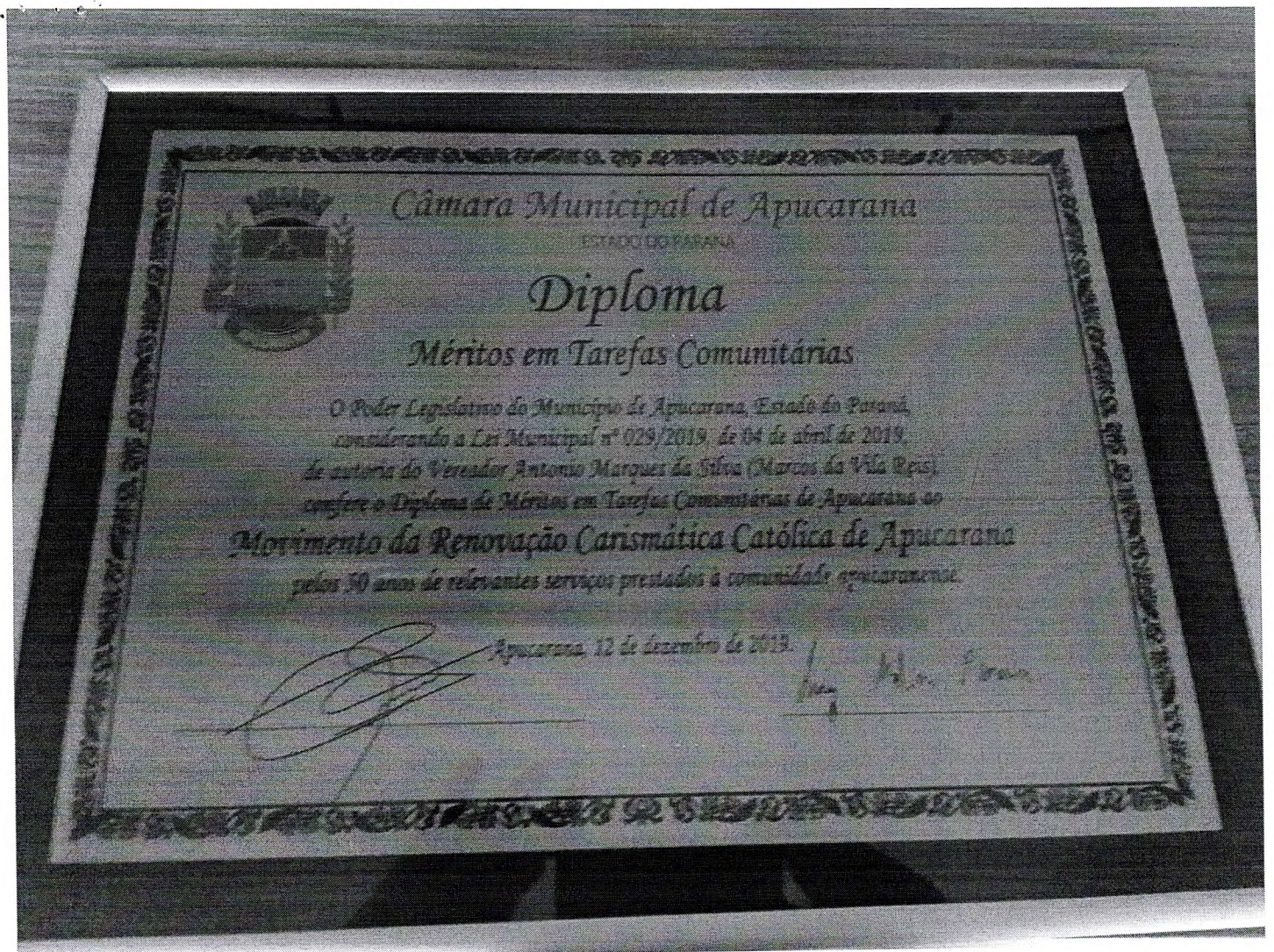
**Sicredi** | 748-X

74891.11919 00276.107182 00033.681024 4 81140000018000

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>25/12/2019</b>	
Beneficiário <b>EMPLACA IND E COM DE PLACAS LT - CNPJ: 78.381.621/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0718.A7.03368</b>	
Data do Documento <b>10/12/2019</b>	Nº do Documento <b>17633 1/1</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>10/12/2019</b>	Nosso Número <b>19/100276-1</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 180,00</b>	
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,60.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25</b> <b>APUCARANA PR - 86800-235</b>					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

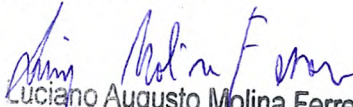
**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 74891.11919 00276.107182 00033.681024 4  
81140000018000**Instituição Emissora - Nome do Banco:****Data do Vencimento:** 25/12/2019**Data de Efetivação / Agendamento:** 12/12/2019**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\$):** 180,00**Identificação do Pagamento:** EMPLACA**Data/hora da operação:** 12/12/2019 16:19:12**Código da operação:** 000422004**Chave de segurança:** KYY5Z339UGFAYG3N**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  
**Jéssica Dajane Angotti**  
TESOUREIRA