



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 000028/2020	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 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 12177  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00744 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A

Endereço

CNPJ/CPF 01.554.285/0001-75

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/01/20	Vencimento 23/01/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.600.000,00	Saldo Anterior 651.834,95	Valor do Empenho 404,00	Saldo Atual 651.430,95
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A UMA CERTIFICACAO DIGITAL MODELO: E-CPF A3/TOKEN, PARA SETOR DE CONTABILIDADE, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.	404,00	404,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	404,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos   Jéssica Dairane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela Contadora
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



Banco Itaú S.A. | 341-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/01/2020
Beneficiário CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ 01.554.285/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2901/04814-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000					
Data do documento 23/01/20	No. Do documento 10479785	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/01/20	Nosso Número 176/10479785-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 404,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validaCao presencial, retirada de produtos ou serviCos					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF - 78299815000100					
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76106 47978.502905 10481.460003 3 81460000040400

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/01/2020
Beneficiário CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ 01.554.285/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2901/04814-6
Data do documento 23/01/20	No. Do documento 10479785	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/01/20	Nosso Número 176/10479785-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 404,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validaCao presencial, retirada de produtos ou serviCos					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF - 78299815000100					
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.76106 47978.502905 10481.460003 3 81460000040400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

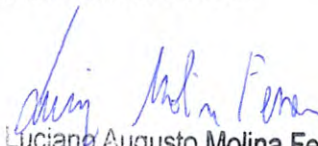
<b>Data do Vencimento:</b>	26/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/01/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	404,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CERTISIGN CERTIFICADORA

<b>Data/hora da operação:</b>	23/01/2020 14:31:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000618249
<b>Chave de segurança:</b>	S81GRHV9S5RR2883

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 Daiane Angotti  
TESOUREIRA