



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 000015/2021	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 00008
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 05115
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

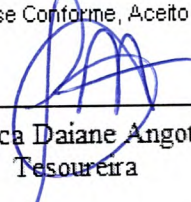

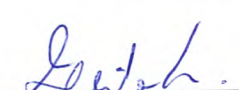
Credor 00916 EDMILSON APARECIDO DE OLIVEIRA REFRIGERACAO
 Endereço RUA TALITA BRESOLIN 461 CENTRO
 CNPJ / CPF 01.807.409/0001-87 Fone 3422-0429 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/01/21	Vencimento 05/01/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 407.390,00	Valor do Empenho 360,00	Saldo Atual 407.030,00
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	REF. PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO DOS AR CONDICIONADOS INSTALADOS NA SALA DA CONTABILIDADE E GABINETE DO VEREADOR LUCAS ORTIZ LEUGI, CONFORME SOLICITACOES ANEXAS.	180,00	360,00

Local da Entrega	Valor Líquido	360,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).  Ordenador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	---	---

RECIBO trezentos e sessenta reais*****

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

01.807.409/0001-87 EDMILSON APARECIDO DE OLIVEIRA REFRIGERA
 RUA TALITA BRESOLIN 461 CENTRO

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000015 /2021	05.01.21	01	31	001	2107	3390391700	0001	360,00

Dados da Liquidação

Número:	220	Data:	06.01.21	Valor:	360,00
---------	-----	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	360,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
360,00	360,00	360,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 06.01.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

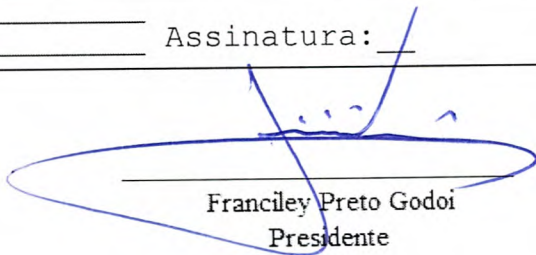
Declaro que recebi a importa trezentos e sessenta reais*****

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____


 Franciley Preto Godoi
 Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 4

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000015	0	Ordinario 8 339039	360,00		360,00

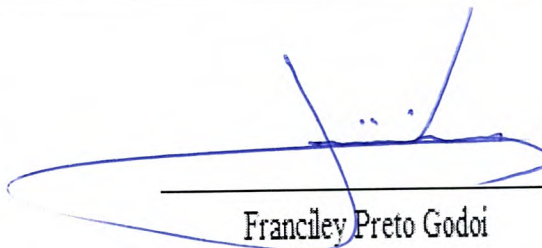
Total a Pagar: 360,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 360,00
trezentos e sessenta reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade .:.:

EDMILSON APARECIDO DE OLIVEIRA REFRIGERA



Franciley Preto Godoi
Presidente

Data / / _____
Credor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Memorando Contabilidade nº 01/2021

Apucarana, 4 de janeiro de 2021.

Prezado Senhor,

Vimos, por meio deste, solicitar a limpeza do ar condicionado instalado na sala do setor de contabilidade, a fim de melhorar o desempenho do aparelho, que no momento não resfria conforme sua capacidade.

Atenciosamente,

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

Prezado Senhor
ALLISON TIAGO PELLIZER
Presidente da Comissão de Licitação

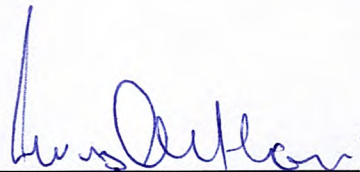
*Autenticado
por
05/01/2021
Leila Tiyomi Hirakuri*

Apucarana, 04 de janeiro de 2021

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a limpeza do ar condicionado instalado no Gabinete 04, do Vereador Lucas Leugi, a fim de melhorar o desempenho do aparelho, que no momento não resfria conforme sua capacidade.

Atenciosamente,





Lucas Ortiz Leugi
Vereador

Prezado Senhor
ALLISON TIAGO PELLIZER
Presidente da Comissão de Licitação



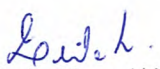
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

EDMILSON AP. DE OLIVEIRA REFRIGERACAO RUA TALITA BRESOLIN - PROF, 461 - 00461 - SALA A CEP: 86802-390 - Bairro: JD SAO PEDRO Município: APUCARANA - PR E-mail: fiscalescritoriouniao@hotmail.com Fone: (43) 3422-0429 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.807.409/0001-87 **** 4661		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202100000000330</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">06/01/2021</td> <td style="text-align: center;">0c64ab6f4</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificado	06/01/2021	0c64ab6f4
Data do Serviço	Código Verificado					
06/01/2021	0c64ab6f4					


 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3422-4000 - cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/01/2021	Exigível	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							
Cidade APUCARANA	UF PR	Fone (43) 0000-0000	CEP 86800-235				
Bairro SEDE CENTRO							
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602	Inscrição Estadual					
E-mail sem@email.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
02 serviço de limpeza e higienização de ar condicionado split 12.000btus - R\$360,00 Limpeza e higienização nos gabinetes do vereador Lucas Leugi e Contabilidade/Tesouraria <div style="text-align: center;">  Leila Tiyomi Hirakuri Contadora CRC 068073/O-0 </div>	360,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 14.02 - Assistência técnica.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 360,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 360,00		Valor Líquido da NFS-e 360,00	Valor Total do ISSQN 0,00
		Valor Dedução/Descontos 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
			PIS/PASEP 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$17,17; Est: R\$0,00; Fed: R\$48,42; Total Aprox: R\$65,59. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/01/2021 às 15:22:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de EDMILSON AP. DE OLIVEIRA REFRIGERACAO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada acima.	Número da NFS-e 202100000000330 Competência 06/01/2021 Cód. Verificação NFS-e 0c64ab6f4	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

**2ª Via - 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:	73.299.815/0001-00

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0723 / 00000054234-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDMILSON APARECIDO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	01.807.409/0001-87
Valor:	R\$ 360,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDMILSON AP DE OLIVE
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2021
Data / Hora da operação:	18/01/2021 15:49:22

Código da operação:	00124107
Chave de segurança:	AJC31WGM00AJ05G8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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