



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHOS  
1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000807/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00031

Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Conta 00040

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA

Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO

CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27

Fone 3047-0022

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

15/12/16

Vencimento

20/12/16

Valor Orçado

320.000,00

Saldo Anterior

161.691,40

Valor do Empenho

210,00

Saldo Atual

161.481,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 TONER HP 35/36/85A PRETO AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 E 01 TONER BROTHER 750 PRETO AO CUSTO UNIT DE R\$ 90,00 CONF NF NR 4129 SERIE 1.	210,00	210,00

Local da Entrega

Valor Líquido

210,00

Declaro que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).	
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos   Jéssica Dianne Angotti Tesoureira	Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR

## RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e dez 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

12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA  
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000807/2016	15.12.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	210,00

## Dados da Liquidação

Número:	28330	Data:	15.12.2016	Valor:	210,00
	NF 4129 SERIE 1				

## Deduções

## Valor

Valor Líquido

210,00

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
210,00	210,00	210,00	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 15.12.2016

## Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

## RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

NEWFLASH COPIADORA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Tel: (43) 3047-0022 Fax: CEP: 86800-030 Rua Ponta Grossa - 785 - Centro Apucarana-PR		1 - Saída Nº.: 4129 Modelo: 55 Serie: 1 Página 1 de 1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA - 5405		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141160199819537	



471621224821100012755001000041291000041296  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE  
[WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR](http://WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)  
 4116121224821100012755001000041291000041296  
 Número de Registro DPEC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.26538-59	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO -	CNPJ 12.248.211/0001-27
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana	BAIRRO / DISTRITO Centro	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 15/12/2016
ENDEREÇO Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,		CEP 86800235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 15/12/2016
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX ( )3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

**FATURA**

--	--	--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 210,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR.ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	VLR PIS
172	TONER HP 35/36/85A.	84439923	0500	5405	UNID	3	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	TONER BROTHER 750.	84439923	0500	5405	UNID	1	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

Insc.Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,58 - (7,42%) FONTE IBPT		

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA			Nº.: 4129 MODELO: 55 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO _____	DATA DE EMISSÃO 15/12/2016	
Cliente: Camara Municipal de Apucarana			Endereço: Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01727.326009 10840.541170 6 7017000021000

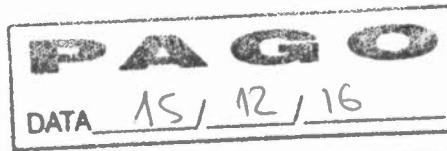
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 23/12/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 15/12/2016	Número do Documento 4129	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/12/2016	Nosso Número 17273260010840541	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 210,00	(=) Valor do Documento 210,00	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 23/12/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 4,20 APOS 23/12/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA						Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01727.326009 10840.541170 6 7017000021000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 23/12/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 15/12/2016	Número do Documento 4129	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 15/12/2016	Nosso Número 17273260010840541	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 210,00	(=) Valor do Documento 210,00	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 23/12/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 4,20 APOS 23/12/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multas
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA						Cód. baixa



Autenticação no verso / Ficha de Compensação



BANCO DO BRASIL

001-9

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO				Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5	Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Nosso Número 17273260010840541	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
Vencimento 23/12/2016	N. do Documento 4129	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 210,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
					<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 15/12/2016	Assinatura		Data	Entregador	

# PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
03	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado
01	RECARGA TONER 750	Almoxarifado

Apucarana, 15 de dezembro de 2016.

José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

00190.00009 01727.326009 10840.541170 6 70170000021000

**Data do vencimento:** 23/12/2016**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 210,00**Identificação da operação:** NEWFLASH COPIADORA LTDA**Data de débito:** 15/12/2016**Data/hora da operação:** 15/12/2016 17:29:01**Código da operação:** 00265549**Chave de segurança:** KMTAJ3SCRMHKNGM**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

*José Airton Deco de Araujo*  
PRESIDENTE*Jessica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA