



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
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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/16	20/12/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	161.691,40	210,00	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
------------------	---------------	--------

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).

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente



Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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	Func.	SubFunc.	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 Liquidado				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: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

NEWFLASH COPIADORA LTDA Tel: (43) 3047-0022 Fax: CEP: 86800-030 Rua Ponta Grossa - 785 - Centro Apucarana-PR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 1 N°.: 4129 Modelo: 55 Série: 1 Página 1 de 1		 41161212248211000127550010000041291000041296 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41161212248211000127550010000041291000041296 Número de Registro DPEC	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA - 5405				NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141160199819537	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.26538-59		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO -		CNPJ 12.248.211/0001-27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DE EMISSÃO 15/12/2016	
ENDEREÇO Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 86800235	
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE / FAX () 3420-7000		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 14:43:36			

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
				VALOR TOTAL DA NOTA 210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT	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			N°.: 4129
DATA DE RECEBIMENTO	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 15/12/2016	VALOR TOTAL NOTA 210,00
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 70170000021000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 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	
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.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) 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 70170000021000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 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	
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.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) 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	

PAGO
DATA 15/12/16

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		() Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado	
Vencimento 23/12/2016	N. do Documento 4129	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 210,00	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente		
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima				Data 15/12/2016	Assinatura	Data	Entregador
						() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	

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 Araujo
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: KMTAJ3SCRMHKKNMG

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 Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA