



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 000444/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 30/05/16	Vencimento 30/06/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 210.844,32	Valor do Empenho 170,00	Saldo Atual 210.674,32
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNID DE TONER 35/36/85A NA COR PRETA E 01 FITA NA COR PRETA PARA IMPRESSORA EPSON LX 300 (DEPARTO RECURSOS HUMANOS) CONF PEDIDO EFETUADO EM 30/05/2016 ANEXO.	170,00	170,00

Local da Entrega	Valor Líquido	170,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>Jesida Elaine Angotti</u> nome: <u>JESOURINA</u> Data: <u>30/05/2016</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>30/05/2016</u> Ordenação de Despesa: <u>170,00</u> José Alton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>30/05/2016</u> Comprovado por: Luciano Balsa CRC 0358300 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: 30/05/2016 Credor Jesida Elaine Angotti Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 30/05/2016



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000473/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 13/06/16	Vencimento 30/06/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 207.964,73	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 207.844,73
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONER 35/36/85A NA COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 09/06/2016 ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega Valor Líquido 120,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Assinatura: Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa:	Data: ___/___/___ Contador:
	Aceite e Recebidos:	

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: ___/___/___
 Credor



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 000481/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 14/06/16	Vencimento 30/06/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 207.427,40	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 207.307,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 CARTUCHOS DE TONER 36/36/85A NA COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 14/06/2016 ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Assinados e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Responsável da Despesa	Data ____/____/____ _____ Luciana Pasca CRC 048010 PR
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte 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 EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000529/2016	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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/06/16	30/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	204.362,48	80,00	204.282,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO 02 02 TONER COR PRETA 85A CONF PEDIDO EFETUADO EM 29/06/2016 ANEXO.	80,00	80,00

Local de Entrega	Valor Líquido
	80,00



<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Luciano Deco Araujo</u> nome: <u>Luciano Deco Araujo</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>Presidente</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>João Ailton Deco de Araujo</u> Presidente Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Passa</u> CRC 00000000 PR Contador
---	--	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data: ___/___/___
 Credor

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.003.697
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0612 2482 1100 0127 5500 1000 0036 9719 0441 0106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.003.697 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160102146146 - 30/06/2016 17:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	30/06/2016
ENDEREÇO Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	490,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un.	12,0000	40,0000	480,00			0,00		0,00
2180	Fita	96121090	2500	5405	un.	1,0000	10,0000	10,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

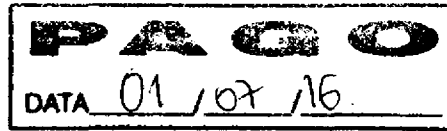
BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10738.915171 1 68470000049000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/07/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 30/06/2016	Número do Documento 3697	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2016	Nosso Número 17273260010738915	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 490,00	(-) Valor do Documento 490,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/07/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 9,80 APOS 06/07/2016, 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 10738.915171 1 68470000049000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/07/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 30/06/2016	Número do Documento 3697	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2016	Nosso Número 17273260010738915	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 490,00	(-) Valor do Documento 490,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/07/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 9,80 APOS 06/07/2016, 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	



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 17273260010738915		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)			
Vencimento 06/07/2016	N. do Documento 3697	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 490,00					
Receb(emos) o bloquete/título com as características acima		Data 30/06/2016	Assinatura		Data	Entregador			

**FLASH**

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTÊNCIA TÉCNICA - SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Manoel Joaquim, 451 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: Comaria Municipal
 Data: 30/06/16 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
2	Toner 85A	40,00	
			80,00

Observação: _____

Assinatura _____

**FLASH**

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTÊNCIA TÉCNICA - SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Manoel Joaquim, 451 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: Comaria Municipal
 Data: 30/05/2016 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 35/36/85A	40,00	160,00
1	Fita	10,00	10,00
			170,00

Observação: _____

Jemica
 Assinatura

**FLASH**

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTÊNCIA TÉCNICA - SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Manoel Joaquim, 451 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: Comaria Municipal
 Data: 14/06/16 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
3	Toner 35/36/85A	40,00	
			120,00

Observação: _____

Jemica
 Assinatura

**FLASH**

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTÊNCIA TÉCNICA - SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Manoel Joaquim, 451 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: Comaria Municipal
 Data: 10/06/16 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
3	Toner 35/36/85A	40,00	
			120,00

Observação: _____

Jemica
 Assinatura

CAIXA

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 10738.915171 1 68470000049000

Data do vencimento: 06/07/2016
Nome do banco: BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$): 490,00
Identificação da operação: NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito: 01/07/2016
Data/hora da operação: 01/07/2016 14:16:49

Código da operação: 00491971
Chave de segurança: Y2QAGY8A1U8ZT606

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

Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE