

**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
000751/2016	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				11/11/16	30/11/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	163.895,19	160,00	163.735,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 CARTUCHOS DE TONER 35/36/85A PRETO CONF ORCAMENTO E PEDIDO EFETUADO EM 11/11/2016.	160,00	160,00

Local da Entrega

Valor Líquido

160,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

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 Nº.: 4052 Modelo: 55 Serie: 1 Página 1 de 1	 41161112248211000127550010000040521000040523 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41161112248211000127550010000040521000040523 Número de Registro DPEC
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA - 5405		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141160189356017
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.26538-59	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO -	CNPJ 12.248.211/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 29/11/2016
NOME RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		CEP 86800235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 29/11/2016
ENDEREÇO Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	BAIRRO / DISTRITO Centro		
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX () 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:09:22

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 160,00
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 160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO						
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	4	40.0000	0,00	160,00	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 11,87 - (7,42%) FONTE IBPT	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA			Nº.: 4052
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 29/11/2016	VALOR TOTAL NOTA 160,00
Cliente: Camara Municipal de Apucarana			MODELO: 55 SERIE: 1
Endereço: Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,			



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
000751/2016	11.11.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	160,00

Dados da Liquidação

Número:	27169	Data:	11.11.2016	Valor:	160,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					160,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
160,00	160,00	160,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01727.326009 10829.194173 8 70000000016000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/12/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/11/2016	Número do Documento 4052	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/11/2016	Nosso Número 17273260010829194
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 160,00	(=) Valor do Documento 160,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/12/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 3,20 APOS 06/12/2016, 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 10829.194173 8 70000000016000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/12/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/11/2016	Número do Documento 4052	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 29/11/2016	Nosso Número 17273260010829194
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 160,00	(=) Valor do Documento 160,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/12/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 3,20 APOS 06/12/2016, 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



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 17273260010829194		<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 06/12/2016	N. do Documento 4052	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 160,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 29/11/2016	Assinatura		Entregador

PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 11 de novembro de 2016.

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



NEWFLASH

LOCACOES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTENCIA TECNICA SUPRIMENTOS
Tel/Fax: (43) 3047-0022

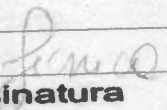
Ciente: Carreira Municipal

Data: 11/11/16 Fone: _____

Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
4	toner 35136/85A	40,00	

Observação: _____


Assinatura

160,00

**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 10829.194173 8 70000000016000

Data do vencimento: 06/12/2016**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 160,00**Identificação da operação:** NEWFLASH COPIADORA LTDA**Data de débito:** 30/11/2016**Data/hora da operação:** 30/11/2016 16:16:20**Código da operação:** 00698033**Chave de segurança:** 24ZH5KQU4WK2E2K4**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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA