



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
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 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 (cento e sessenta reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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

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

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00		29/11/2016	
ENDERECO Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 86800235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 29/11/2016
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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCR.ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DO PRODUTO / SERVICO															
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 MODELO: 55 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO	
		29/11/2016	VALOR TOTAL NOTA 160,00

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000751/2016	11.11.16	01	31	001	20013390301700	0001		160,00

Dados da Liquidação

Número:	27169	Data:	11.11.2016	Valor:	160,00
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções

Valor

Valor Líquido

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: _____

Número: _____ Assinatura: _____

*João Ailton Deco de Araújo
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 Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					CPF/CNPJ: 78299815000100

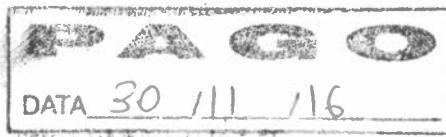
Autenticação no verso / Recibo do sacado

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 Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					CPF/CNPJ: 78299815000100
					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	() Mudou-se	() Ausente
Vencimento 06/12/2016	N. do Documento 4052	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 160,00	() Não existe no indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima			Assinatura		() Endereço insuficiente () Desconhecido
			Data		() Falecido
					() Outros (anotar no verso)
					Entregador

PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 11 de novembro de 2016.

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

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

NEWFLASH

Cliente: Câmara Municipal
Data: 11/11/16 Fone: _____
Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 85A	10,00	40,00

Observação: _____

Fernando
Assinatura

**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