



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 000700/2016	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 11/10/16	Vencimento 31/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 166.246,66	Valor do Empenho 170,00	Saldo Atual 166.076,66
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID DE TONER 650 (TROCA 750) AO CUSTO UNIT DE R\$ 90,00 E 02 TONER HP 85 AO CUSTO UNIT R\$ 40,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 10/10/2016.	170,00	170,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	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 (cento e setenta reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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
000700/2016	11.10.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	170,00

Dados da Liquidação

Número:	25444	Data:	11.10.2016	Valor:	170,00
nf nr 000.003.986 serie 1					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					170,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
170,00	170,00	170,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 03.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
02	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado
01	RECARGA 750 - (PAGANDO A DIFERENÇA DE R\$ 20,00 - DO TONER 650 P/ O 750)	Almoxarifado

Apucarana, 10 de outubro de 2016.

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Cliente: Camara
 Data: 10/10/2016 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
01	troca toner 650 por 750 dif. de 20,00		90,00
02	HP 85		80,00
			5
Observação: _____			170,00

Assinatura _____



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 000705/2016	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 18/10/16	Vencimento 30/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 165.976,66	Valor do Empenho 210,00	Saldo Atual 165.766,66
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIEMNTO DE 03 TONER 35/36/85 NA CO R PRETA E 01 TONER 750 NA COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 18/10/2016.	210,00	210,00

Local da Entrega	Valor Líquido	210,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Baiane 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
000705/2016	18.10.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	210,00

Dados da Liquidação

Número:	25451	Data:	18.10.2016	Valor:	210,00
nf nr 000.003.986 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: 03.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Do dourado
José Alton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

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

Apucarana, 18 de outubro de 2016.


José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE



NEWFLASH

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTÊNCIA TÉCNICA SUPPLIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022

Cliente: Camara Municipal
 Data: 18/10/16 Fone: _____
 Endereço: _____



Quant	Descrição	Valor	Total
3	Toner 35/38/85A	10.00	120.00
1	Toner 750	90.00	90.00
			210.00

Observação: _____



Assinatura

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.986
		SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simiao, 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 1012 2482 1100 0127 5500 1000 0039 8610 0305 2009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.003.986 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160171589549 - 29/10/2016 09:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 9052653859	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	29/10/2016
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 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 380,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	5,0000	40,0000	200,00			0,00		0,00
1004	Toner Brother 720/750/780	84439923	2500	5405	un	2,0000	90,0000	180,00			0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

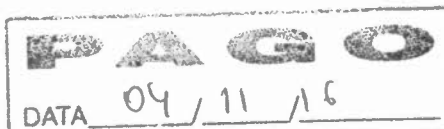
BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01727.326009 10811.468171 7 69700000038000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/11/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/10/2016	Número do Documento 3986	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2016	Nosso Número 17273260010811468
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 380,00	(=) Valor do Documento 380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/11/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 7,60 APOS 06/11/2016, 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 10811.468171 7 69700000038000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/11/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/10/2016	Número do Documento 3986	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2016	Nosso Número 17273260010811468
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 380,00	(=) Valor do Documento 380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/11/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 7,60 APOS 06/11/2016, 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 17273260010811468		<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 06/11/2016	N. do Documento 3986	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 380,00		
Receb(emos) o bloquete/título com as características acima	Data 29/10/2016	Assinatura		Data	Entregador	

**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 10811.468171 7 69700000038000

Data do vencimento:	06/11/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	380,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA

Data de débito:	04/11/2016
Data/hora da operação:	04/11/2016 17:20:39

Código da operação:	00595623
Chave de segurança:	L6SW5JZPR7FXFLEU

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