



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
000303/2017	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 00029
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00038
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00792 COPYMASTER - J B L DA SILVA EIRELI/ME
 Endereço RUA MIGUEL SIMIAO 447 CENTRO
 CNPJ/CPF 15.648.318/0001-50 Fone 43-3033-4557 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/04/17	30/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	376.848,51	348,00	376.500,51

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CARTUCHO HP 950 PRETO ORIGINAL AO CUSTO UNIT DE R\$ 120,00 E 06 CARTUCHOS HP COLOR HP 951 AO CUSTO UNIT DE R\$ 38,00 CONF ORCAMENTOS E AUTORIZACAO EFETUADOS PELO DEPARTAMENTO DE LICITACAO E COMPRAS CONF NF NR 000.001.523 SERIE 1.	348,00	348,00

Local da Entrega	Valor Líquido	348,00
------------------	----------------------	--------

<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(e). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quarenta e oito 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**15.648.318/0001-50 COPYMASTER - J B L DA SILVA EIRELI/ME
RUA MIGUEL SIMIAO 447 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000303/2017	19.04.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	348,00

Dados da Liquidação

Número:	8552	Data:	19.04.2017	Valor:	348,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					348,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
348,00	348,00	348,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.04.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE



Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

RECEBEMOS DE J B L DA SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.523
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 J B L DA SILVA EIRELI - ME RUA MIGUEL SIMIÃO, 447 - - CENTRO, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330334557	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.523 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0415 6483 1800 0150 5500 1000 0015 2310 0000 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059721973	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ 15.648.318/0001-50
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	17/04/2017
ENDEREÇO CENTRO CIVIO JOSE O. ROSA, 25A -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-260	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/04/2017
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 4334207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:16

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	348,00	
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	348,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	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
002	CARTUCHO HP 950 PRETO ORIGINAL	84439933	0400	5405	UN	1,0000	120,0000	120,00					
002	CARTUCHO HP COLOR HP 951	84439933	0400	5405	UN	6,0000	38,0000	228,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - CEP 86.800-235 - Apucarana - PR

Fone (43) 3420-7000 / Fax 3420-7007 / 0800 648 7002
E-mail: camara@cma.pr.gov.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

QTD	DESCRIÇÃO ITEM/PRODUTO	VALOR
1	CARTUCHITO PRETO MOD 950 R\$	120,00
3	CARTUCHITOS COLORIDOS MOD. 950 6 UNIDADES	228,00
	Impressora do CPD colorida	
	(152,00 com Jogo)	
	Vencedora:	
-----	Outros orçamentos	Valor
*1		
*2		
	OS CARTUCHITOS PRETOS NÃO DERAM CERTO NA IMPRESSORA E FOI TROCADO POR OI UNI. ORIGINAL R\$ 120,00	
	TOTAL DA COMPRA	304,00
		348,00

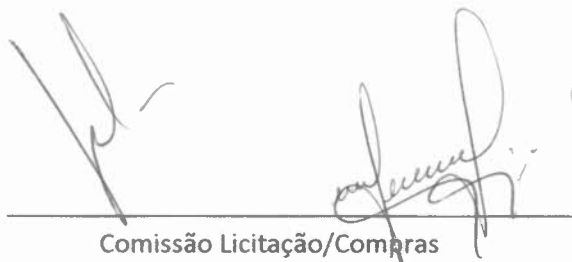
APROVADO

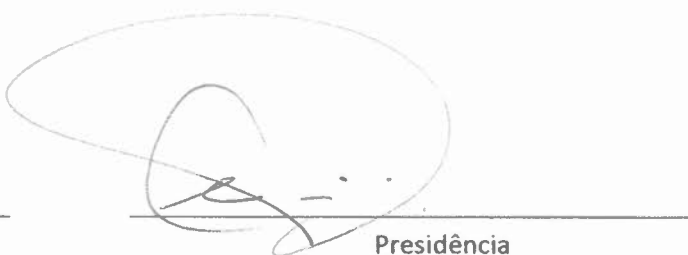


NÃO APROVADO



Apucarana, _____ de _____ de 2017.


Comissão Licitação/Compras


Presidência

Apucarana, 23 de Março de 2017

À
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Pela presente, apresento-lhe orçamento referente a determinado produto:

NÃO FUNCIONOU NA IMPRESSORA

CARACTERÍSTICAS	QTDE	VALOR	TOTAL
CARTUCHO 950 PRETO PARA IMPRESSORA HP 8610	1	R\$ 38,00	R\$ 38,00
CARTUCHO 951 COLOR PARA IMPRESSORA HP 8610 <i>XINDA NATE</i>	3	R\$ 38,00	R\$ 114,00
TOTAL: <i>INK ORIGINAL R\$120,00</i>		R\$	R\$ 152,00

Em média 5000 COPIAS 25ml

Total do orçamento.....R\$152,00
 Forma de pagamento.....À VISTA
 Prazo de entrega.....5 dias
 Validade da Proposta.....30 DIAS

700 COPIAS 50ml COLORIDAS
✓

Colocamo-nos à disposição para quaisquer dúvidas que possam surgir referente ao orçamento.

6x 38 = 228
+ 1x120 = 120

348,00

Atenciosamente

JBL DA SILVA EIRELI - ME
CNPJ 15.648.318/0001-50



Rafael - Câmara M. Apucarana

De: Tectoner [apucarana@tectoner.com.br]
Enviado em: quarta-feira, 22 de março de 2017 15:02
Para: compras@apucarana.pr.leg.br
Assunto: ORÇAMENTO
Anexos: image001.jpg
Prioridade: Alta

Boa tarde!

Conforme solicitado segue abaixo valores de cartuchos originais:

HP 950 preto XL - R\$ 175,00 unidade

HP 951 magenta / amarelo e azul R\$ 130,00 a unidade

Obrigada

Sandra Pereira
Financeiro
Tec Toner Cartuchos Ltda.
Rua Lapa, 55 (Próximo a Prefeitura)
Apucarana - Paraná
Fone/Fax: (043) 3422-1112
e-mail/MSN: vendasapu@tectoner.com.br

390
+ 175

565



Libre de vírus. www.avast.com.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



(43) **3424-0668**

Rua Padre Severino Ceruti, 704 Sl 0

Apucarana - PR

 **Kairos Apucarana**

INFORMÁTICA

• Assistência Técnica • Cartuchos • Tonners • Impressoras • Monitores • Notebooks

Apucarana, 27 de março de 2017

Ac.

Orçamento

Cartucho HP 951 Amarelo R\$90,00
Cartucho HP 951 Magenta R\$59,00
Cartucho HP 951 Amarelo R\$90,00
Cartucho HP 951 Ciano R\$ 90,00
Cartucho HP 950 Preto R\$110,00 →

Valor R\$ 439,00

Condição de Pagamento: a vista ou 3 x cartão sem juros

Entrega: **Imediato.**

Proposta Válida por 10 dias.

Atenciosamente

Comercial Gádel Ltda
CNPJ 10.492.949/0001-00

Priscila Amaral

43-3424-0668

43-99982-4917



CONFIANÇA E QUALIDADE
HÁ 20 ANOS.
A LOJA DE INFORMÁTICA MAIS LEMBRADA DE APUCARANA

APUCARANA, 27 de março de 2017.

ORÇAMENTO

Para: Camara Municipal de Apucarana

01- Cartucho Hp 950 preto remanufaturado

R\$ 50,00 - Valor a vista e unitário.

03- Cartuchos Hp 951 colorido remanufaturado

R\$ 55,00 - Valor a vista e unitário.

R\$ 165,00 - Valor to

*Prazo de entrega 2 dia uteis
Proposta valida por 7 dias.*

Att,

Fabiana Ganasin
Dpto de vendas
3422-4105



099 - X

09994.40209 91440.200011 43007.539802 2 71350000034800

Beneficiário JBL DA SILVA EIRELI - ME - 015648318000150 R MIGUEL SIMIAO,447,CENTRO - APUCARANA / PR - 86800-260		Agência / Cód. Beneficiário 4402-4/0075398-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 009/14402000143-1
Número do documento 0081	CPF / CNPJ 015648318000150	Vencimento 20/04/2017		Valor do documento 348,00	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100
CENTRO CIVICO JOSE O. ROSA, 25 A - CENTRO, APUCARANA / PR - 86800-260

Autenticação mecânica

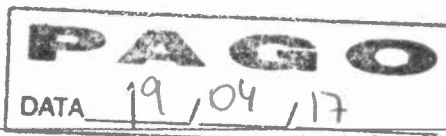


099 - X

09994.40209 91440.200011 43007.539802 2 71350000034800

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 20/04/2017
Beneficiário JBL DA SILVA EIRELI - ME - 015648318000150 R MIGUEL SIMIAO,447,CENTRO - APUCARANA / PR - 86800-260					Agência / Código Beneficiário 4402-4/0075398-0
Data do Documento 17/04/2017	Nº do Documento 0081	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 17/04/2017	Nosso número 009/14402000143-1
Uso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 348,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO, EMITIR NOVO BOLETO EM HTTP://UPIGU2V.COBX.ME					(-) Desconto / Abatimento
Controle participante: 14402000143					(-) Outras Deduções
ESTE BOLETO ESTÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO.					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100
CENTRO CIVICO JOSE O. ROSA, 25 A - CENTRO
APUCARANA / PR - 86800-260



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria: Atendimento de 2ª a 6ª (exceto feriados)
das 08:00 às 12:00 e das 13:30 às 17:30hs.
Tel.: 0800 4009066
E-mail: ouvidoria@uniprimecentral.com.br

Corte na linha pontilhada

**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:	09994.40209	91440.200011	43007.539802	2	71350000034800
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	20/04/2017
Nome do banco:	UNIPRIME CC CENTRAL INTERESTADUAL
Valor (R\$):	348,00
Identificação da operação:	COPYMASTER

Data de débito:	19/04/2017
Data/hora da operação:	19/04/2017 16:59:23

Código da operação:	00551745
Chave de segurança:	8F4KN0Y0AY9AJWKQ

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