



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA
EMPEN
1ª VIA**

Número do Empenho 000319/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00063
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00068
 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 24/04/17	Vencimento 30/04/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.225.750,00	Saldo Anterior 290.010,54	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 289.930,54
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 LUBRIFICACAO DE MAQUINA XEROX BROTHER 750 CONF REQUISICAO ANEXA.	80,00	80,00

Local da Entrega	Valor Líquido	80,00
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  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 (oitenta 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
000319/2017	24.04.17	01	31	001	2001	3390391700	0001	80,00

Dados da Liquidação

Número:	9640	Data:	24.04.2017	Valor:	80,00
NF NR4460					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					80,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
80,00	80,00	80,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.04.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Benfoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



NEWFLASH

LOCACOES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS

ASSISTENCIA TECNICA SUPRIMENTOS

Tel/Fax: (43) 3047-0022

R. P. da ...

Cliente: Camargo

Data: / / Fone:

Endereço:

Quant	Descrição	Valor	Total
1	Lubrificacao Brother	R\$ 20,00	R\$ 20,00

Observação:

João Roberto
Assinatura

LUBRIFICACAO
BROTHER
750.
R\$ 20,00.



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
000335/2017	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 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				26/04/17	30/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	342.942,70	250,00	342.692,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 TONER 750, 01 TONER 12A E 03 TONERS 35/36/85A CONF PEDIDO EFETUADO EM 26/04/2017 ANEXO.	250,00	250,00

Local da Entrega	Valor Líquido	250,00
------------------	----------------------	--------

<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 Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e cinquenta 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
000335/2017	26.04.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	250,00

Dados da Liquidação

Número:	9647	Data:	26.04.2017	Valor:	250,00
NF NR 4460					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				250,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
250,00	250,00	250,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.04.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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


Mauro Bertoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



NEWFLASH

LOCACÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTENCIA TÉCNICA / SUPRIMENTOS

Tel/Fax: (43) 3047-0022

R. Ponta Grossa, 785 - Centro - Apucarana - Pr

Cliente: Comuna Municipal

Data: 25/04/17 Fone: _____

Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
1	Toner 750	40,00	40,00
1	Toner 1200	40,00	40,00
3	toner 35136/8EA	40,00	120,00
			200,00

Observação: _____

[Handwritten Signature]

Assinatura

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 1 N°: 4460 Modelo: 55 Série: 1 Página 1 de 1	 41170412248211000127550010000044601000044603 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41170412248211000127550010000044601000044603 Número de Registro DPEC
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda mer adq ou receb de terc sujeita a ST de contri - 5405	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141170067802329
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.26538-59	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO -	CNPJ 12.248.211/0001-27
---	--	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 28/04/2017	
ENDEREÇO Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 28/04/2017
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 15:18:55

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 330,00	
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 330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
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	
123	Oleo lubrificante de fusor.	84133030	0500	5405	UNID	1	80,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
259	CART. DE TONER COMP. COM BROTHER TN720/750 8K CHMT CX 10.	84439933	0500	5405	UNID	1	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
168	Toner HP 2612.	84439923	0500	5405	UNID	1	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
172	TONER HP 35/36/85A.	84439923	0500	5405	UNID	3	40,0000	0,00	120,00	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 30,38 - (9,21%) FONTE IBPT

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA			N°: 4460
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 28/04/2017	VALOR TOTAL NOTA 330,00
Cliente: Camara Municipal de Apucarana		Endereço: Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.326009 10908.117178 6 71500000033000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 05/05/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/04/2017	Número do Documento 4460	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2017	Nosso Número 17273260010908117	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 330,00	(-) Valor do Documento 330,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/05/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 6,60 APOS 05/05/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Protesto automático em 5 dias						(-) 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 10908.117178 6 71500000033000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 05/05/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/04/2017	Número do Documento 4460	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2017	Nosso Número 17273260010908117	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 330,00	(-) Valor do Documento 330,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/05/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 6,60 APOS 05/05/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Protesto automático em 5 dias						(-) 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

PAGO
DATA 28, 04, 17

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 17273260010908117	() Mudou-se	() Ausente	() Não existe no indicado
Vencimento 05/05/2017	N. do Documento 4460	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 330,00	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima				Data 28/04/2017	Assinatura	Data	Entregador

() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

**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	10908.117178	6	71500000033000
Data do vencimento:	05/05/2017				
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A				
Valor (R\$):	330,00				
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA				
Data de débito:	28/04/2017				
Data/hora da operação:	28/04/2017 17:23:57				
Código da operação:	00692034				
Chave de segurança:	R1VTGQ152Y51NMX7				

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



Mauro Benelli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA