



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 000606/2017 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00029
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00038
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

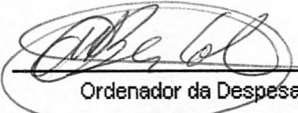

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 31/08/17 | Vencimento 01/09/17 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 400.000,00 | Saldo Anterior 280.713,40 | Valor do Empenho 370,00 | Saldo Atual 280.343,40 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CARTUCHO TONER BROTHER 750, 02 CARTUCHOS TONER HP 78A E 05 CARTUCHOS TONER HP 35/36/85A CONFP PEDIDO EFETUADO PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS E ALMOXARIFADO CONF REQUISICAO ANEXA E NF NR 4768 SERIE 1. | 370,00 | 370,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 370,00 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| Declaramos que os <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 |
| Jéssica Daiane Angotti Tesoureira | | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e setenta 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 |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|-----------|------------|-------|----------------|
| 000606/2017 | 31.08.17 | 01 | 31 | 001 | 2001 | 3390301700 | 0001 | 370,00 |

Dados da Liquidação

| | | | | | |
|--|-------|-------|------------|--------|--------|
| Número: | 20060 | Data: | 31.08.2017 | Valor: | 370,00 |
| MATERIAL DE CONSUMO - FORNECIMENTO DE CARTUCHOS - NEWFLASH | | | | | |
| Deduções | | | | | Valor |
| | | | | | |
| Valor Liquidado | | | | | 370,00 |

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 370,00 | 370,00 | 370,00 | 0,00 |

Programação Financeira

Data do Vencimento: 01.09.2017

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

| | | |
|--|--|--|
| 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 Nº.: 4768 Modelo: 55 Serie: 1 Página 1 de 1 |  41170812248211000127550010000047681000047687 CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41170812248211000127550010000047681000047687 Número de Registro DPEC |
|--|--|--|

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO 5405-Venda mer adq ou receb de terc sujeita a ST de contri | NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141170141027793 | |
| 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 30/08/2017 |
| ENDEREÇO Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A, | | BAIRRO / DISTRITO Centro | | CEP 86800-235 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX 34207000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:20:41 |

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 370,00 | |
| 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 370,00 |

| | | | | | |
|--|--|--------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
| 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 | |
| 155 | TONER BROTHER 750. | 84439923 | 0500 | 5405 | UNID | 1 | 90,0000 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 186 | TONER HP 78A. | 84439923 | 0500 | 5405 | UNID | 2 | 40,0000 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 172 | TONER HP 35/36/85A. | 84439923 | 0500 | 5405 | UNID | 5 | 40,0000 | 0,00 | 200,00 | 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 27.46 - (7.42%) FONTE IBPT |

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------|--|------------------------|--|
| RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA | | | Nº.: 4768 | | |
| ____/____/____ DATA DE RECEBIMENTO | _____ RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO | DATA DE EMISSÃO 30/08/2017 | VALOR TOTAL NOTA 370,00 | MODELO: 55 SERIE: 1 | |
| Cliente: Camara Municipal de Apucarana | | | Endereço: Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A, | | |


NEWFLASH
 IMPRESSORAS E COPIADORAS

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTÊNCIA TÉCNICA / SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Ponta Grossa, 785 - Centro - Apucarana - Pr.

Cliente: Comora Municipal

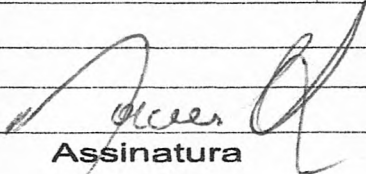
Data: 28/08/17 Fone: _____

Endereço: _____

| Quant | Descrição | Valor | Total |
|-------|-----------------|-------|--------|
| 1 | Toner 750 | 90,00 | 90,00 |
| 2 | Toner 78A | 40,00 | 80,00 |
| 5 | Toner 35136/85A | 40,00 | 200,00 |
| | | | |
| | | | |

Observação: _____

370,00



 Assinatura



NEWFLASH
IMPRESSORAS / COPIADORAS

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTÊNCIA TÉCNICA / SUPRIMENTOS
Tel/Fax: (43) 3047-0022
R. Ponta Grossa, 785 - Centro - Apucarana - Pr.

Cliente: _____

Data: 10/08/2017 Fone: _____

Endereço: _____

| Quant | Descrição | Valor | Total |
|-------|-----------------------------|--------|--------|
| 1 | Impressora HP LaserJet 1020 | 120,00 | 120,00 |
| 1 | Toner HP 128A | 120,00 | 120,00 |
| 1 | Toner HP 128A | 120,00 | 120,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observação: _____

Assinatura

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

Atesto, para os devidos fins que foram recebidos os materiais e/ou serviços constantes do presente documento e em proveito desta Câmara Municipal.

Em 18 de Agosto de 2017

Nome: Neusa S. Selma C. CHAMPANI

Cargo: _____

ASSINATURA

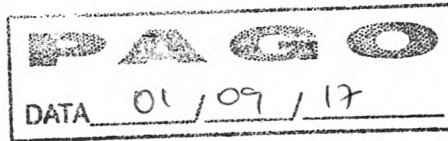
BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10967.188177 9 72690000037000**

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: 01/09/2017 |
| Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5 |
| Data de Emissão 30/08/2017 | Número do Documento 4867 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 30/08/2017 | Nosso Número 17273260010967188 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 1 | Valor 370,00 | (=) Valor do Documento 370,00 |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 01/09/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 7,40 APOS 01/09/2017, 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 10967.188177 9 72690000037000**

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: 01/09/2017 |
| Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5 |
| Data de Emissão 30/08/2017 | Número do Documento 4867 | Espécie Documento. DM | Aceite N | Data Processamento 30/08/2017 | Nosso Número 17273260010967188 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 1 | Valor 370,00 | (=) Valor do Documento 370,00 |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 01/09/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 7,40 APOS 01/09/2017, 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



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|-------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 78.299.815/0001-00 |
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta de débito: | 0379 / 006 / 00000001-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 01727.326009 10967.188177 9 72690000037000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | CAM MUN DE APUCARANA |
| CPF/CNPJ: | 78.299.815/0001-00 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 01/09/2017 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 01/09/2017 |
| Valor Nominal do Boletto: | 370,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 370,00 |
| Valor Pago (R\$): | 370,00 |
| Identificação do Pagamento: | NEWFLASH |

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 01/09/2017 16:20:09 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 44339309 |
| Chave de segurança: | QS2C2LR22RA1TSUH |

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 Bertoli
residente da Câmara Municipal de Apucarana