



## 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
000527/2017	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				21/07/17	31/07/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	299.863,86	40,00	299.823,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 TONER 35/36/85A PRETO PARA IMPRESSORA HJ LASERJET M1132 DEPO TESOURARIA CONF PEDIDO EFETUADO EM 21/07/2017.	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	40,00

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).

  
Ordenador da Despesa

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

Mauro Bertoli  
Presidente

  
Contador

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quarenta reais \*\*\*\* \* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000527/2017	21.07.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	40,00

## Dados da Liquidação

Número:	17307	Data:	21.07.2017	Valor:	40,00
	nf nr 4694				

Deduções	Valor
Valor Líquido	40,00

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
40,00	40,00	40,00	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.07.2017

## Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

## RECIPO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual

Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

0,00

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

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

1 - Saída  
Nº.: 4694  
Modelo: 55  
Série: 1  
Página 1 de 14117071224821100012755001000046941000046940  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4117071224821100012755001000046941000046940  
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  
141170120782728

## 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		28/07/2017	
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,		Centro		86800-235	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APUCARANA		34207000		PR	ISENTO
HORA DE ENTRADA / SAÍDA		HORA DE ENTRADA / SAÍDA		HORA DE ENTRADA / SAÍDA	
				14:17:12	

## 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	40,00
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 0	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCR.ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1 CAIXA						

## 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. IPI	VALOR IPI	VALOR COFINS	VLR PIS
172	TONER HP 35/36/85A.	84439923	0500	5405	UN	1	40,0000	0,00	40,00	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 2,97 - (7,43%) FONTE IBPT

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA

Nº.: 4694

MODELO: 55  
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO

DATA DE EMISSÃO

28/07/2017

VALOR TOTAL NOTA

40,00

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

Endereço: Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,



**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: 21/07/17

Fone:

Endereço:

Quant	Descrição	Valor	Total
1	TONER 35M045A	10,00	10,00

Observação:

Assinatura

### QUINTA-FEIRA, 21 DE JULHO DE 2017 - SEDIMENTO DE SENS

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

Em 21 de JULHO de 2017

Nome: Silvia Glória Chauran:

Cargo: \_\_\_\_\_

  
ASSINATURA



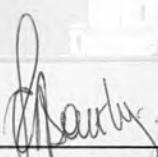
# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

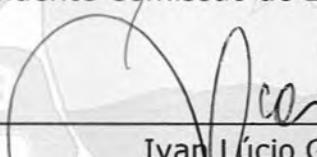
## AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

PRODUTO		
Qtde	Unid	Descrição
1	UNID	TONER 85 PRETO 85A
Impressora HP LASERJET M1132/ Departamento Tesouraria		

Apucarana-PR, 21 de Julho de 2017.

  
Julio César Ravazzi

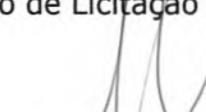
Presidente Comissão de Licitação e Compras

  
Ivan Lúcio Garcia

Membro da Comissão de Licitação e Compras

  
Neide Maria Moresco Pagani

Membro da Comissão de Licitação e Compras

  
Rafael Belan

Membro da Comissão de Licitação e Compras

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 01727.326009 10953.390175 8 7241000004000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 04/08/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/07/2017	Número do Documento 4694	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/07/2017	Nosso Número 17273260010953390
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 40,00	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 04/08/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 0,80 APOS 04/08/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIME					(-) 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

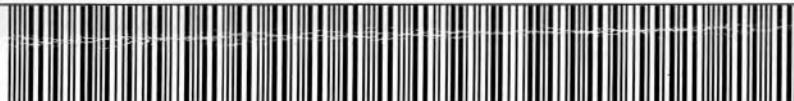
**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 01727.326009 10953.390175 8 7241000004000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 04/08/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/07/2017	Número do Documento 4694	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 28/07/2017	Nosso Número 17273260010953390
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 40,00	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 04/08/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 0,80 APOS 04/08/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIME					(-) 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 17273260010953390	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
Vencimento 04/08/2017	N. do Documento 4694	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 40,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima				Data 28/07/2017	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
				Assinatura	Data	Entregador	



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** 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 10953.390175 8  
7241000004000

**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:** 04/08/2017

**Data de Efetivação / Agendamento:** 28/07/2017

**Valor Nominal do Boleto:** 40,00

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 40,00

**Valor Pago (R\$):** 40,00

**Identificação do Pagamento:** NEWFLASH COPIADORA

**Data/hora da operação:** 28/07/2017 15:50:59

**Código da operação:** 09233610

**Chave de segurança:** A8GUGPN849YFAR4T

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  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA