



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 000527/2017	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)

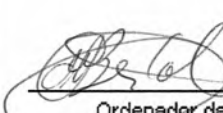

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ / CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/07/17	Vencimento 31/07/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 299.863,86	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 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 <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 (quarenta 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
000527/2017	21.07.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	40,00

Dados da Liquidação

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

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

1 - Saída
Nº.: 4694
Modelo: 55
Serie: 1
Página 1 de 141170712248211000127550010000046941000046940
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41170712248211000127550010000046941000046940
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

Camara Municipal de Apucarana

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

28/07/2017

ENDEREÇO

Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86800-235

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

28/07/2017

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

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
				VALOR TOTAL DA NOTA
				40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

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
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

_____/_____/_____
DATA DE RECEBIMENTO

RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO

DATA DE EMISSÃO
28/07/2017VALOR TOTAL NOTA
40,00MODELO: 55
SERIE: 1

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: Câmara Municipal
Data: 21/07/17 Fone: _____
Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
1	Tôncu 35/36/45A	10,00	

Observação: _____

Assinatura

COMPROVANTE 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 21 de JULHO de 2017

Nome: SELMA GUILZA CHAMPANI

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 Pagan
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 72410000004000**

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					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10953.390175 8 72410000004000**

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					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					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 <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 04/08/2017	N. do Documento 4694	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 40,00			
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 28/07/2017	Assinatura		Data	Entregador	

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 10953.390175 8 72410000004000
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