



# 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 000837/2017	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 20/12/17	Vencimento 22/12/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 271.792,56	Valor do Empenho 230,00	Saldo Atual 271.562,56
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 CARTUCHOS TONER HP 35/36/85A AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 E 01 CARTUCHO TONER BROTHER 580/650 AO CUSTO UNIT R\$ 70,00 CONF NF NR 5036.	230,00	230,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	230,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e trinta 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
000837/2017	20.12.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	230,00

**Dados da Liquidação**

Número: 29345	Data: 20.12.2017	Valor: 230,00
MATERIAL DE CONSUMO - CARTUCHOS TONERS		
Deduções		Valor
Valor Liquido		230,00

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
230,00	230,00	230,00	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 20.12.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

Mauro Berioi  
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.: 5036

Modelo: 55

Serie: 1

Página 1 de 1

41171212248211000127550010000050361000050363  
CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
41171212248211000127550010000050361000050363  
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

141170210512506

## 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

20/12/2017

## ENDEREÇO

Centro Civico JosÁ© de Oliveira Rosa, 25A,

## BAIRRO / DISTRITO

Centro

## CEP

86800-235

## DATA DE ENTRADA / SAÍDA

20/12/2017

## MUNICÍPIO

APUCARANA

## FONE / FAX

34207000

## UF

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

## HORA DE ENTRADA / SAÍDA

14:40:02

## 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	230,00
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				230,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
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	4	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	Toner Brother 580/650.	84439923	0500	5405	UN	1	70,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## 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 20 de Dezembro de 2017

Nome: Paulo Kaniceki

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

## 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 34.01 - (14.79%) FONTE IBPT

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

Nº.: 5036

DATA DE RECEBIMENTO

RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO

DATA DE EMISSÃO  
20/12/2017VALOR TOTAL NOTA  
230,00MODELO: 55  
SERIE: 1

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

Endereço: Centro Civico JosÁ© de Oliveira Rosa, 25A,

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 01727.326009 11006.952177 1 73810000023000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 22/12/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 20/12/2017	Número do Documento 5036	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2017	Nosso Número 17273260011006952
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 230,00	(=) Valor do Documento 230,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/12/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 4,60 APOS 22/12/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) 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 11006.952177 1 73810000023000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 22/12/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 20/12/2017	Número do Documento 5036	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2017	Nosso Número 17273260011006952
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 230,00	(=) Valor do Documento 230,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/12/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 4,60 APOS 22/12/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) 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 17273260011006952		<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 22/12/2017	N. do Documento 5036	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 230,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 20/12/2017	Assinatura	Data	Entregador





**Comprovante de Pagamento de Bolet**

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 11006.952177 1  
73810000023000**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:** 22/12/2017**Data de Efetivação / Agendamento:** 20/12/2017**Valor Nominal do Bolet:** 230,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 230,00**Valor Pago (R\$):** 230,00**Identificação do Pagamento:** NEWFLASH COPIADORA

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

Mauro B...  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**Data/hora da operação:** 20/12/2017 17:47:13**Código da operação:** 54618317**Chave de segurança:** 3UY06LLG9NRHLT2E

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