



## 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

000064/2017

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

01/02/17

Vencimento

28/02/17

Valor Orçado

400.000,00

Saldo Anterior

395.257,31

Valor do Empenho

200,00

Saldo Atual

395.057,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONER 35/36/85A E 01 TONER 12A COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 01/02/2017 ANEXO.	200,00	200,00

Local da Entrega

Valor Líquido

200,00

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).

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

  
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 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
000064/2017	01.02.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	200,00

### Dados da Liquidação

Número:	2977	Data:	01.02.2017	Valor:	200,00
FORNECIMENTO DE 04 TONER 35/36/85A					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				200,00	

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
200,00	200,00	200,00	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.02.2017

### 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

# PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado
01	RECARGA TONER 12-A	Almoxarifado

Apucarana, 01 de fevereiro de 2017.

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



Cliente: Câmara Municipal

Data: 01/02/17 Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 35/36/85A	40,00	160,00
1	Toner 12A	40,00	40,00

Observação: 200,00

Mayara  
Assinatura



## 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

000101/2017

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

Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00029

Conta 00038

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

14/02/17

Vencimento

28/02/17

Valor Orçado

400.000,00

Saldo Anterior

393.511,85

Valor do Empenho

170,00

Saldo Atual

393.341,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 TONER 35/36/85A E 01 TONER 750 CONF PEDIDO ANEXO.	170,00	170,00

Local da Entrega

Valor Líquido

170,00

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).

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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 (cento 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
000101/2017	14.02.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	170,00

**Dados da Liquidação**

Número:	2984	Data:	14.02.2017	Valor:	170,00
---------	------	-------	------------	--------	--------

FORNECIMENTO 02 TONER 35/36/85A

Deduções	Valor
Valor Liquidado	170,00

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
170,00	170,00	170,00	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 24.02.2017

**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

# PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
02	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado
01	RECARGA 750	Almoxarifado



, 10 de fevereiro de 2017.

Cliente: Câmara Municipal  
 Data: 10/02/17 Fone: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_

*Mauro Benoit*  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

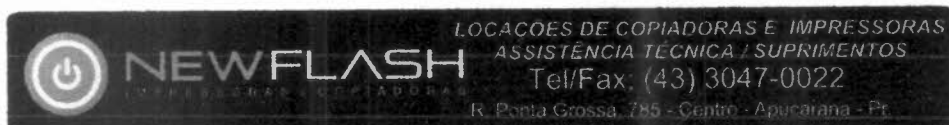
Quant	Descrição	Valor	Total
1	Toner 85/36/85A	40,00	
1	Toner 750	90,00	

e Apucarana

Observação: \_\_\_\_\_

130,00

*fênica.*



Cliente: Câmara 42,94  
 Data: 13/01/17 Fone: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_

*Mauro Benoit*  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Quant	Descrição	Valor	Total
1	Toner 85/36/85A	40,00	

Observação: \_\_\_\_\_

40,00

*fênica.*  
 Assinatura

<b>NEWFLASH COPIADORA LTDA</b>  Tel: (43) 3047-0022    Fax: <b>CEP: 86800-030</b> Rua Ponta Grossa - 785 -  Centro Apucarana-PR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  1 - Saída Nº.: 4294 Modelo: 55 Serie: 1 Página 1 de 1	 41170212248211000127550010000042941000042945 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41170212248211000127550010000042941000042945 Número de Registro DPEC
--	--	---

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA - 5405		<b>NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e</b> 141170030630283
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 905.26538-59	<b>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</b> -	<b>CNPJ</b> 12.248.211/0001-27

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
<b>NOME RAZÃO SOCIAL</b> Camara Municipal de Apucarana	<b>CNPJ / CPF</b> 78.299.815/0001-00	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 23/02/2017
<b>ENDEREÇO</b> Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	<b>BAIRRO / DISTRITO</b> Centro	<b>CEP</b> 86800235
<b>MUNICÍPIO</b> APUCARANA	<b>FONE / FAX</b> 34207000	<b>UF</b> PR
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO		<b>HORA DE ENTRADA / SAÍDA</b> 15:05:26

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 370,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 370,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA VEÍCULO</b>	<b>UF VEÍC.</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>			<b>UF</b>	<b>INSCR. ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPÉCIE</b> CAIXA	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

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	UNID	6	40,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	Toner HP 12A.	84439923	0500	5405	UNID	1	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
Insc. Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

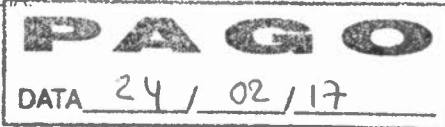
<b>DADOS ADICIONAIS</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> // VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 27,46 - (7,42%) FONTE IBPT

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA		Nº.: 4294	
_____/_____/_____ DATA DE RECEBIMENTO	_____ RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 23/02/2017	VALOR TOTAL NOTA 370,00
Cliente: Camara Municipal de Apucarana		Endereço: Centro Cívico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01727.326009 10873.285174 8 70900000037000</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 06/03/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 23/02/2017	Número do Documento 4294	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/02/2017	Nosso Número 17273260010873285
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 370,00	(=) Valor do Documento 370,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/03/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 7,40 APOS 06/03/2017, 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

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01727.326009 10873.285174 8 70900000037000</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 06/03/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 23/02/2017	Número do Documento 4294	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 23/02/2017	Nosso Número 17273260010873285
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 370,00	(=) Valor do Documento 370,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/03/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 7,40 APOS 06/03/2017, 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

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>			
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO			Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5		Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe no indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			Nosso Número 17273260010873285		
Vencimento 06/03/2017	N. do Documento 4294	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 370,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 23/02/2017	Assinatura		Entregador



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA				
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0				

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009	01727.326009	10873.285174	8	70900000037000
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

<b>Data do vencimento:</b>	06/03/2017				
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A				
<b>Valor (R\$):</b>	370,00				
<b>Identificação da operação:</b>	NEWFLASH COPIADORA LTDA				

<b>Data de débito:</b>	24/02/2017				
<b>Data/hora da operação:</b>	24/02/2017 11:48:30				

<b>Código da operação:</b>	00386139				
<b>Chave de segurança:</b>	PX1AATN5UL4RE6FN				

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

*Dáiana Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

*Mauro Berrati*  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana