



## 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
000064/2017	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				01/02/17	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).Ordenador da Despesa  
Mauro Bertoli  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PRJéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

## RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos 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
000064/2017	01.02.17	01	31	001	20013390301700	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 Líquido	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  
Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 0,00

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

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

Número: \_\_\_\_\_ 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



### **NEW FLASH**

**LOCACOES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS  
ASSISTENCIA TECNICA / SUPRIMENTOS**

Tel/Fax: (43) 3047-0022

R. Penta Grossa, 785 - Centro - Apucarana - PR

**Cliente:**

## Comarca Muniapal

Cliente:         
Data: 01/02/18

Enrol

**Endereço:**

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 35 36 8SA	10,00	160,00
1	Toner 12A	40,00	40,00

#### **Observação:**

Mayara  
Assinatura



## 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
000101/2017	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

Fone 3047-0022

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/02/17	28/02/17

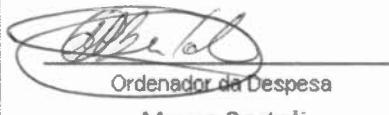
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	393.511,85	170,00	393.341,85

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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).	 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 ( cento e setenta 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
000101/2017	14.02.17	01	31	001	20013390301700	0001		170,00

## Dados da Liquidação

Número:	2984	Data:	14.02.2017	Valor:	170,00
FORNECIMENTO 02 TONER 35/36/85A					

Deduções	Valor
Valor Líquido	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: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
Mauro Benelli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

# **PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE**

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



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

Quant	Descrição	Valor	Total
1	Toner 35136/35A	40,00	
1	Toner 750	90,00	

, 10 de fevereiro de 2017.

  
Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

e Apucarana



Cliente: Compara R\$ 94  
Data: 13/10/17 Fone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

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

#### **Observação:**

*Pernico*  
Assinatura

NEWFLASH COPIADORA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Tel: (43) 3047-0022 Fax: CEP: 86800-030 Rua Ponta Grossa - 785 - Centro Apucarana-PR		1 - Saída Nº.: 4294 Modelo: 55 Série: 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	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA - 5405		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141170030630283	
--	--	--	--

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 23/02/2017		
ENDERECO Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 86800235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 23/02/2017	
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE / FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 15:05:26

**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	370,00
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
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCR.ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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. 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
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

**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.: 4294
DATA DE RECEBIMENTO		RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 23/02/2017	VALOR TOTAL NOTA 370,00
Endereço: Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,				MODELO: 55 SÉRIE: 1
Cliente: Camara Municipal de Apucarana				

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01727.326009 10873.285174 8 70900000037000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE 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 Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					CPF/CNPJ: 78299815000100

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01727.326009 10873.285174 8 70900000037000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE 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 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 ABAIXOAgência/Código Beneficiário  
3409-6 / 100120-5

Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Nosso Número 17273260010873285	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe no indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento 06/03/2017	N. do Documento 4294	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 370,00	
Recebí(emos) o bloquete/título com as características acima				Data 23/02/2017	Assinatura
				Data	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

*Jessica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA  
Mauro Bentati  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana