



## 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000429/2017	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				31/05/17	31/05/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	313.183,40	160,00	313.023,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONERS HP 35/36/85A COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO E NF NR 4563 SERIE 1.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	160,00

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 sessenta 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
000429/2017	31.05.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	160,00

**Dados da Liquidação**

Número:	12636	Data:	31.05.2017	Valor:	160,00
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				160,00	

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
160,00	160,00	160,00	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 31.05.2017

**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

<b>NEWFLASH COPIADORA LTDA</b>  Tel: (43) 3047-0022 Fax: CEP: 86800-030 Rua Ponta Grossa - 785 -  Centro Apucarana-PR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  1 - Saída Nº.: 4563 Modelo: 55 Serie: 1 Página 1 de 1	 41170512248211000127550010000045631000045635 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41170512248211000127550010000045631000045635 Número de Registro DPEC
--	--	--

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> Venda mer adq ou receb de terc sujeita a ST de contri - 5405		<b>NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e</b> 141170085948022
<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>CNPJ / CPF</b> 78.299.815/0001-00	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 30/05/2017
<b>NOME RAZÃO SOCIAL</b> Camara Municipal de Apucarana		<b>CEP</b> 86800-235	<b>DATA DE ENTRADA / SAÍDA</b> 30/05/2017
<b>ENDEREÇO</b> Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	<b>BAIRRO / DISTRITO</b> Centro	<b>UF</b> PR	<b>HORA DE ENTRADA / SAÍDA</b> 17:13:55
<b>MUNICÍPIO</b> APUCARANA	<b>FONE / FAX</b> 34207000	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO	

<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> 160,00	
<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> 160,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA VEÍCULO</b>	<b>UF VEÍC.</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
<b>RAZÃO SOCIAL</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>	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>															
<b>Cód.</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>	<b>NCM/SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UND</b>	<b>QTDE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>DESC</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>B.C. ICMS</b>	<b>VALOR ICMS</b>	<b>ALIQ. ICMS</b>	<b>VALOR IPI</b>	<b>VALOR COFINS</b>	<b>VLR PIS</b>
172	TONER HP 35/36/85A.	84439923	0500	5405	UNID	4	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> // VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,87 - (7,42%) FONTE IBPT

<b>RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA</b>			<b>Nº.: 4563</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO</b>	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 30/05/2017	<b>VALOR TOTAL NOTA</b> 160,00
<b>Modelo: 55</b>			<b>SERIE: 1</b>
<b>Cliente:</b> Camara Municipal de Apucarana		<b>Endereço:</b> Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,	



# 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
4	UNID	TONER HP 35/36/85A

Apucarana-PR, 26 de maio de 2017.

---

Júlio 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

**NEWFLASH**

LOCACÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS

ASSISTÊNCIA TÉCNICA / SUPRIMENTOS

Tel/Fax: (43) 3047-0022

R. Ponta Grossa, 785 - Centro - Apucarana - Pr

Cliente:

Câmara Municipal

Data:

26/05/17

Fone:

Endereço:

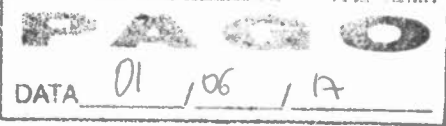
Quant	Descrição	Valor	Total
4	toner 35/36/85A	40,00	

Observação:

**160,00**N. Lucas

Assinatura

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 01727.326009 10925.698176 4 71820000016000</b>			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 06/06/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 30/05/2017	Número do Documento 1523	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/05/2017	Nosso Número 17273260010925698	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 160,00	(=) Valor do Documento 160,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/06/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 3,20 APOS 06/06/2017, 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						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 01727.326009 10925.698176 4 71820000016000</b>			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 06/06/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 30/05/2017	Número do Documento 1523	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/05/2017	Nosso Número 17273260010925698	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 160,00	(=) Valor do Documento 160,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/06/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 3,20 APOS 06/06/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. <div style="text-align: center;"></div>					(-) 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						



<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)		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nosso Número 17273260010925698		( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe no indicado		
Vencimento 06/06/2017	N. do Documento 1523	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 160,00	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 30/05/2017	Assinatura	Data	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
				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	10925.698176	4	71820000016000
<b>Data do vencimento:</b>	06/06/2017				
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A				
<b>Valor (R\$):</b>	160,00				
<b>Identificação da operação:</b>	NEWFLASH COPIADORA LTDA				
<b>Data de débito:</b>	01/06/2017				
<b>Data/hora da operação:</b>	01/06/2017 15:37:06				
<b>Código da operação:</b>	00626233				
<b>Chave de segurança:</b>	P59F4ZASPWY9YZZ8				

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