



## 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
000158/2017	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				06/03/17	31/03/17

Valor Orçado  
400.000,00Saldo Anterior  
386.660,29Valor do Empenho  
120,00Saldo Atual  
386.540,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 TONER 35/36/85A CONF PEDIDO EFETUADO EM 03/03/2017.	120,00	120,00

Local da Entrega

Valor Líquido

120,00

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  
TesoureiraMauro Bertoli  
Presidente

Contador

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e vinte 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
000158/2017	06.03.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	120,00

### Dados da Liquidação

Número:	6646	Data:	06.03.2017	Valor:	120,00
---------	------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor

Valor Líquido 120,00

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
120,00	120,00	120,00	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento:	30.03.2017
---------------------	------------

### Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

### RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

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

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Mauro Berloni  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

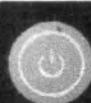
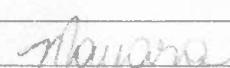
# PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
03	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 03 de março de 2017.



Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

 <b>NEWFLASH</b>	LOCACOES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS ASSISTENCIA TECNICA SUPRIMENTOS Tel/Fax (43) 3047-0022		
Cliente: _____			
Data: 03 / 03 / 17	Fone: _____		
Endereço: _____			
Quant	Descrição	Valor	Total
3	RECARGA TONER 85-A	1,00	3,00
Observação: _____		100,00	
 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
000186/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 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

CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/03/17	31/03/17

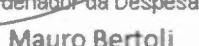
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	384.620,32	120,00	384.500,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 TONER 35/36/85A PRETO CONF PEDIDO EFETUADO EM 16/03/2017.	120,00	120,00

Local da Entrega

Valor Líquido

120,00

Declaramos que os <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(a).    Ordenador da Despesa    Mauro Bertoli Presidente	  Contador  Luciane Bossa CRC 030502/O PR
Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	RECIBO	

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e vinte reais \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

# PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
03	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 16 de março de 2017.



Mauro Berlotti  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

 NEWFLASH LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA SUPRIMENTOS Tel/Fax: (43) 3047-0022  
R. Presidente Getúlio Vargas, 41 - Centro - PR

Cliente: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Quant	Descrição	Valor	Total
3	Toners 85-A	40,00	120,00

Observação: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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.: 4391  
Modelo: 55  
Série: 1

Página 1 de 1



41170312248211000127550010000043911000043914  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
41170312248211000127550010000043911000043914  
Número de Registro DPEC

## NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda mer adq ou receb de terc sujeita a ST de contri - 5405

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e  
141170051596221

## 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 30/03/2017
--	--	----------------------------------	--	-------------------------------

ENDEREÇO Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86800235	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 30/03/2017
--	--	-----------------------------	-----------------	---------------------------------------

MUNICÍPIO APUCARANA		FONE / FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:44:23
------------------------	--	------------------------	----------	------------------------------	-------------------------------------

## FATURA



## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00
---------------------------------	-----------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 240,00
------------------------	-------------------------	------------------	-------------------------	-------------------	-------------------------------

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF VEÍC.	CNPJ / CPF
--------------	--	---	-------------	---------------	----------	------------

ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCR.ESTADUAL
----------	--	-----------	--	--	----	----------------

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------------	------------------	-------	-----------	------------	--------------

## DADOS DO PRODUTO / SERVICO

Cód.	DESCRIPÇÃO 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

## 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 17,81 - (7,42%) FONTE IBPT

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR NEWFLASH COPIADORA LTDA				Nº.: 4391
DATA DE RECEBIMENTO		RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBO	DATA DE EMISSÃO 30/03/2017	VALOR TOTAL NOTA 240,00
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 10894.982171 4 7120000024000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/04/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 04/04/2017	Número do Documento 47587	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2017	Nosso Número 17273260010894982
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 240,00	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/04/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 4,80 APOS 05/04/2017, 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 10894.982171 4 7120000024000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/04/2017
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 04/04/2017	Número do Documento 47587	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2017	Nosso Número 17273260010894982
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 240,00	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/04/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 4,80 APOS 05/04/2017, 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
					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)

 Mudou-se  Ausente  Não existe no indicadoPagador  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANANosso Número  
17273260010894982 Recusado  Não procurado  Endereço insuficienteVencimento  
05/04/2017Valor  
240,00 Desconhecido  Falecido  Outros (anotar no verso)Recebi(emos) o bloqueto/título  
com as características acimaData  
04/04/2017

Assinatura

Data

Entregador



## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA

**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 01727.326009 10894.982171 4 71200000024000

**Data do vencimento:** 05/04/2017

**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Valor (R\$):** 240,00

**Identificação da operação:** NEWFLASH COPIADORA LTDA

**Data de débito:** 04/04/2017

**Data/hora da operação:** 04/04/2017 17:08:49

**Código da operação:** 00759701

**Chave de segurança:** H2W30YRYCJPMNEX2

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 Bartoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA