



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 000649/2017	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 27/09/17	Vencimento 30/09/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 278.751,66	Valor do Empenho 235,00	Saldo Atual 278.516,66
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONER 35/36/85A CUSTO UNIT R\$ 40,00 E 01 TINTA EPSON CÔR PRETA 664 CUSTO UNIT R\$ 75,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 27/09/2017.	235,00	235,00

Local da Entrega	Valor Líquido	235,00
------------------	----------------------	--------

<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 Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e trinta e cinco 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
000649/2017	27.09.17	01	31	001	2001	3390301700	0001	235,00

Dados da Liquidação

Número:	22549	Data:	27.09.2017	Valor:	235,00
MATERIAL DE CONSUMO - CARTUCHOS E TONERS					
Deduções					Valor
Valor Liquido					235,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
235,00	235,00	235,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.09.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ____/____/____
 Nome: _____
 Documento: _____
 Numero: _____ 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 ELETRÔNICA1 - Saída 1
Nº.: 4836
Modelo: 55
Serie: 1
Página 1 de 141170912248211000127550010000048361000048360
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41170912248211000127550010000048361000048360
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
141170158332925

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

28/09/2017

ENDEREÇO

Centro Civico JosÃ© de Oliveira Rosa, 25A,

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86800-235

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

28/09/2017

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

11:05:00

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	235,00
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
				235,00

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
306	CARTUCHO DE TINTA EPSON L375.	84439923	0500	5405	UN	1	75,0000	0,00	75,00	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 17.44 - (7.42%) FONTE IBPT

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

Nº.: 4836

DATA DE RECEBIMENTO_____
RF / ASSINATURA DO RECEBEDOR / CARIMBODATA DE EMISSÃO
28/09/2017VALOR TOTAL NOTA
235,00MODELO: 55
SERIE: 1

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

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

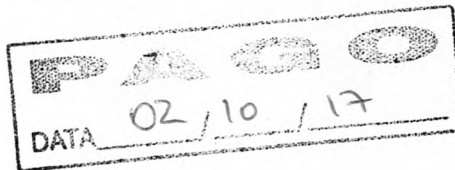
BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10978.138179 6 73010000023500**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 03/10/2017	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 28/09/2017	Número do Documento 4836	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2017	Nosso Número 17273260010978138	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 235,00	(-) Valor do Documento 235,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 03/10/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 4,70 APOS 03/10/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS					(-) 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 10978.138179 6 73010000023500**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 03/10/2017	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 28/09/2017	Número do Documento 4836	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2017	Nosso Número 17273260010978138	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 235,00	(-) Valor do Documento 235,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 03/10/2017, COBRAR MULTA DE R\$ 4,70 APOS 03/10/2017, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS					(-) 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 17273260010978138		<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 03/10/2017	N. do Documento 4836	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 235,00				
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data 28/09/2017	Assinatura		Data	Entregador		



NEWFLASH
IMPRESSORAS COPIADORAS

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTÊNCIA TÉCNICA / SUPRIMENTOS
Tel/Fax: (43) 3047-0022
R. Ponta Grossa, 785 - Centro - Apucarana - Pr

Cliente: Comarca Municipal
Data: 27/09/17 Fone: _____
Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 35/36/85A	40,00	160,00
1	Tinta Epson preta	15,00	15,00

Observação: _____ 235,00

Assinatura

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 27 de Setembro de 2017

Nome: José R. [Signature]

Cargo: SELMA E. CHAMPANI [Signature]

ASSINATURA

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 10978.138179 6 73010000023500
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:	03/10/2017	
Data de Efetivação / Agendamento:	02/10/2017	
Valor Nominal do Bolet:	235,00	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	Mauro Bertoli Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	235,00	Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA
Valor Pago (R\$):	235,00	
Identificação do Pagamento:	NEWFLASH COPIADORA	

Data/hora da operação:	02/10/2017 16:53:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	75727576
Chave de segurança:	6V4JW2SULL74E8YA

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