



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
000054/2020	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00006  
 Conta 12549

Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

Endereço

CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53

Fone 3122-1420

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/02/20	07/02/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
600.000,00	599.225,60	118,31	599.107,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A GENEROS ALIMENTICIOS SENDO: ACHOCOLATADO EM PO 400G.	5,99	59,90
02	9	NECTAR 1L DEL VALLE MARACUJA, CONFORME DOC. AUTORIZADO EM ANEXO.	6,49	58,41

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	118,31
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jociete Gonzela Contadora
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e dezoito reais e trinta e um \*\* centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA</b> <b>INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09</b> <b>CENTRO</b> <b>APUCARANA - PR</b>	<b>75.397.455/0003-53</b>  <b>86800-680</b>	Vencimento <b>17/02/2020</b>	Valor do Documento <b>118,31</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 18/02/2020 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 18/02/2020 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>07/02/2020</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>	
		Nosso Número <b>642-8</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	Número do Documento <b>150466</b>	
Endereço <b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>APUCARANA</b>	UF <b>PR</b>	CEP <b>86800-235</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43931 01014.903908 00064.280019 2 81680000011831

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>17/02/2020</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA</b> <b>75.397.455/0003-53</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>
Data do documento <b>07/02/2020</b>	N. documento <b>150466</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>07/02/2020</b>	Nosso número <b>642-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>118,31</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 18/02/2020 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 18/02/2020 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> <b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b> <b>CENTRO</b> <b>APUCARANA - PR</b>					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA**  
**PRAÇA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9** 9  
**CENTRO** 4331221420  
**APUCARANA** PR  
**86800680**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 10468**  
**SERIE 3**

**0220-005.209048000** **FOLHA 1/1**  
  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação  
 VENDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL  
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E  
 4120-0275-3974-5500-0353-5500-3000-0104-6810-0031-2571 141200024743952

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100 Data da Emissão 07/02/2020  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25 Bairro / Distrito CENTRO CEP 86800235 Data da Saída 07/02/2020  
 Município APUCARANA Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Hora da Saída 17:39:58

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

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 118,31
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 118,31


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF  
 Endereço Município UF Inscrição Estadual  
 Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 0,000 0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2594	ACHOC PO 400G TODDY	7894321711263	18069000	060	5929	CX	10	5,99	0,00	0,00	0,00	ST	
302175	NECTAR 1L DEL VALLE MARACUJA	7898341430074	22029900	060	5929	CX	9	6,49	0,00	0,00	0,00	ST	

**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 07 de fevereiro de 2020  
 Nome 1: *[Assinatura]*  
 Nome 2: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN  
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares CUPOM: 002261 PDV: 018 Reservado ao Fisco  
  
**Luiz Carlos Balan**  
 Diretor Administrativo

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e  
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor Nº 10468  
 SÉRIE 3

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00
<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.43931 01014.903908 00064.280019 2 81680000011831
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	17/02/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/02/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	118,31
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MERCADO MOLICENTER

<b>Data/hora da operação:</b>	13/02/2020 15:46:15
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000633385
<b>Chave de segurança:</b>	9G7GT5QRPZH5VZXX

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

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

  
Luciana Dalane Angotti  
TESOUREIRA