



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
000154/2020	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 Conta 00006
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 13801
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

Endereço

CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53

Fone 3122-1420


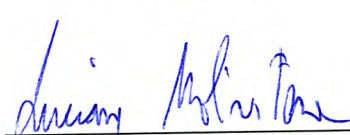
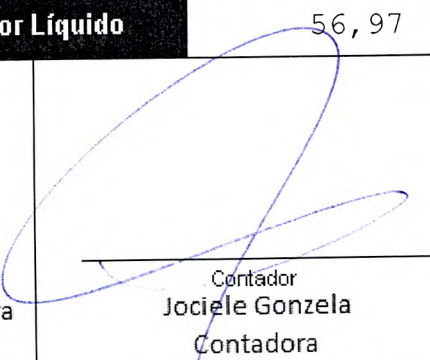
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/05/20	08/05/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
600.000,00	564.502,36	56,97	564.445,39

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A COMPRE DE 03 (TRES) POTES DE SODA CAUSTICA, VALOR UNITARIO DE 18,99, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.	18,99	56,97

Local da Entrega	Valor Líquido	56,97
------------------	----------------------	-------

<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 Jociéle Gonzala Contadora
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e seis reais e noventa e *** sete centavos*****) 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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

75.397.455/0003-53 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000154 /2020	08.05.20	01	31	001	21073390302200		0001	56,97

Dados da Liquidação

Número:	6264	Data:	11.05.20	Valor:	56,97
---------	------	-------	----------	--------	-------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	56,97

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
56,97	56,97	56,97	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	11.05.2020
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Jociele Gonzela
----------------	-----------------

RECIBO

Declaro que recebi a importa cinquenta e seis reais e noventa e sete centavo

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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

Apucarana, 05 de Maio de 2020.

Ofício Depto. de Almojarifado e Frotas – 11/2020

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria empenho em nome da razão social, **SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA** inscrito no **CNPJ 75.397.455/0003-53**, no valor de R\$ 56,97 (Cinquenta e seis reais e noventa e sete centavos), referente a compra de 3 potes de soda cáustica no valor unitário R\$18,99 cada.

Sendo só para o momento, renovamos nossas considerações, e colocamo-nos a vossa disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Marcos Kuniczki
Chefe do Setor Almojarifado e Frotas

Prezado Senhor
Luiz Carlos Balan
Secretário Administrativo
Nesta





Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 CENTRO APUCARANA - PR	75.397.455/0003-53 86800-680	Vencimento 10/06/2020	Valor do Documento 56,97
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2020 Juros 0,01%/dia A partir 11/06/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 11/05/2020	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039		
	Nosso Número 769-8		

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 5240	
Endereço JOSE DE OLIVEIRA ROSA			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235	
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 00076.980010 1 82820000005697**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/06/2020
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA 75.397.455/0003-53					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 11/05/2020	N. documento 5240	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 11/05/2020	Nosso número 769-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 56,97
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2020 Juros 0,01%/dia A partir 11/06/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA JOSE DE OLIVEIRA ROSA CENTRO APUCARANA - PR					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
Nº 10719
SÉRIE 3

0520-005.219230919

FOLHA 1/1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E 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
 4120-0575-3974-5500-0353-5500-3000-0107-1910-0048-4952 141200082870381

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25
 Barro / Distrito CENTRO
 CEP 86800235
 Município APUCARANA
 Fone / Fax 4334207000
 UF PR
 Inscrição Estadual
 Data da Emissão 11/05/2020
 Data da Saída 11/05/2020
 Hora da Saída 15:30:39

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

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	56,97
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				56,97

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
49214	SODA CAUSTICA 1KG BEL POTE	28151100	090	5929	CX	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	18	
49214	SODA CAUSTICA 1KG BEL POTE	28151100	090	5929	CX	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	18	

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BE...
 Atesto, para os devidos fins que foram recebidos os materiais e/ou serviços constantes do presente documento e em proveito desta Câmara Municipal.
 Em 11 de maio 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
 Reservado ao Fisco
 CUPOM: 000005644

Recebemos de os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento
 Identificação e Assinatura do Recebedor
 Nº 10719
 SÉRIE 3

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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:	75691.43931 01014.903908 00076.980010 1 82820000005697
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
CPF/CNPJ:	75.397.455/0003-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	10/06/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	56,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	56,97
Valor Pago (R\$):	56,97
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação: 14/05/2020 13:55:38

Código da operação: 035432943

Chave de segurança: 529FR45236P6WE5W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

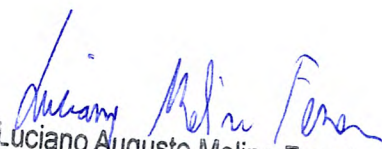
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Daiane Argotti
TESOUREIRA


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana