



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
000156/2021	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 00005
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 01837
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


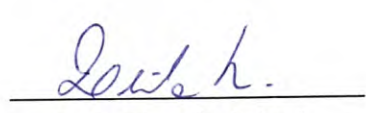
Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	01		01	28/06/21	28/06/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	216.664,41	1.006,60	215.657,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	15	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 15 PACOTES DE ACUCAR CRISTAL 5KG;	12,49	187,35
02	15	15 PCTS DE ACHOCOLATADOS 800G;	8,99	134,85
03	50	50 PCTS DE CAFE TORRAGEM TRADICIONAL 500G;	7,99	399,50
04	20	20 CXS DE CHA 250G;	5,79	115,80
05	48	48 UN DE LEITE INTEGRAL 1L;	3,29	157,92
06	2	E 2 MARGARINA 500G COM SAL, CONFORME MEMORANDO No 06/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021 E PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	5,59	11,18

Local da Entrega	Valor Líquido	1.006,60
------------------	----------------------	----------

<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(á).  _____ Orderador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	---	---

RECIBO um mil e seis reais e sessenta *****
 centavos *****
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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
000156 /2021	28.06.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	1.006,60

Dados da Liquidação

Número:	6838	Data:	29.06.21	Valor:	1.006,60
---------	------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquido	1.006,60

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.006,60	1.006,60	1.006,60	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.06.2021

Observações

Elaborado por: Jessica Angotti

RECIBO

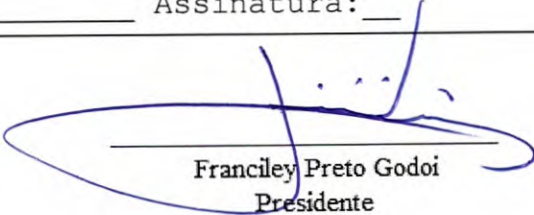
Declaro que recebi a importa um mil e seis reais e sessenta centavos*****

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Número: _____ Assinatura: _____


Franciley Preto Godoi
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 177

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2021	000156	0	Ordinario 5 339030	1.006,60		1.006,60

Total a Pagar: 1.006,60

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.006,60
um mil e seis reais e sessenta centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ..:

MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA



Franciley Preto Godoi
Presidente

Data / / _____
Credor



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, 28 de Junho de 2021.

Memorando Almojarifado nº 06/2021

Prezada Senhora,

Vimos, por meio deste, solicitar a compra de itens conforme contrato 01/2021 no estabelecimento Supermercado Aliança Ltda (Molicenter) CNPJ 75.397.455/0003-53 no valor total de R\$ 1.048,30 (Mil, quarenta e oito reais e trinta centavos) referente aos itens abaixo relacionados.

ITENS RELATIVOS À DOTAÇÃO GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNIT.	SUBTOTAL	SUBTOTAL
1.	AÇUCAR CRISTAL 5kg	ALTO ALEGRE	15	12,49	187,35	
2.	ACHOCOLATADO 800g	TODDY	15	8,99	134,85	
3.	CAFÉ TORRAGEM TRADICIONAL 500g	3 CORAÇÕES	50	7,99	399,50	
4.	CHÁ 250g	MATTE LEÃO	20	5,79	115,80	
5.	LEITE INTEGRAL II	LIDER	48	3,29	157,92	
6.	MARGARINA 500g COM SAL	QUALY	02	5,59	11,18	RS1.006,60

ITEM RELATIVO À DOTAÇÃO DE COPA E COZINHA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNIT.	SUBTOTAL
1	GUARDANAPO DE PAPEL 22X23	MILI	30	1,39	RS41,70

Atenciosamente

Marcos Kuniczki
Almojarifado

Prezada Senhora
Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

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 - SAÍDA **1**
Nº 11801
SÉRIE 3

0621-005.265693438 **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
 4121-0675-3974-5500-0353-5500-3000-0118-0110-0113-1302 141210138321366

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 29/06/2021
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 29/06/2021
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Hora da Saída 10:20:20

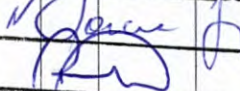
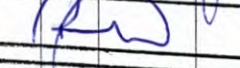
Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

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 1.006,60
 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 1.006,60

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
329321	ACHOC PO 800G TODDY	7894321711478	18069000	060	5929	CX	15	8,99	134,85	0,00	0,00	0,00	ST
6846	ACUCAR CRISTAL 5KG ALTO ALEGRE	7896508200010	17019900	040	5929	FD	15	12,49	187,35	0,00	0,00	0,00	IS
253046	CAFE 500G 3 CORACOES TRADIC VACUO	7896005800188	09012100	040	5929	PT	50	7,99	399,50	0,00	0,00	0,00	IS
217390	CHA MATE 250G LEAO	7891098038456	09030090	040	5929	CX	20	5,79	115,80	0,00	0,00	0,00	IS
4972	LEITE L VIDA 1L LIDER INTEGRAL	7896569405003	04012010	060	5929	CX	48	3,29	157,92	0,00	0,00	0,00	ST
8260	MARG QUALY 500G C/SAL	7893000394209	15171000	040	5929	CX	2	5,59	11,18	0,00	0,00	0,00	IS

RECIBIMENTO DE BENS
 Para os devidos fins que foram recebidos
 os bens e serviços constantes do presente
 documento é em proveito desta Câmara Municipal.
 29 de JUNHO de 2021
 Nome 1: 
 Nome 2: 

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: 000087389

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF - e
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor Nº 11801 SÉRIE 3

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 09/07/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09 APUCARANA - PR		75.397.455/0003-53 CENTRO 86800-680	Valor documento 1.006,60	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 1203-2	Nº Documento 150466		

Autenticação Mecânica

SICOOB	756	75691.43931 01014.903908 00120.320015 8 86760000100660
---------------	------------	---

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/07/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
75.397.455/0003-53					
Data do documento 29/06/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/06/2021	Nosso número 1203-2
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.006,60
Instruções A partir 10/07/2021 Juros 0,30%/dia A partir 10/07/2021 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
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA JOSE DE OLIVEIRA ROSA CENTRO APUCARANA - PR		78.299.815/0001-00 86800-235			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.43931 01014.903908 00120.320015 8 86760000100660
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	09/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	30/06/2021
Valor Nominal do Boletto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	1.006,60
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

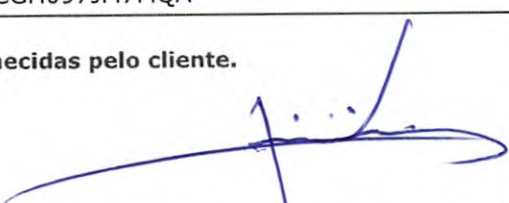
Data/hora da operação:	30/06/2021 15:19:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000968780
Chave de segurança:	LA9TCGH097JM7MQA

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 Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana