



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 000307/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 00005
Conta 01837

Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

Endereço

CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53

Fone 3122-1420

Cidade

Licitação Dispensa por Justificativ	Número 01	Solicitação	Contrato 01	Emissão 07/12/21	Vencimento 07/12/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 105.000,00	Saldo Anterior 33.852,33	Valor do Empenho 1.198,50	Saldo Atual 32.653,83
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	150	REF. AQUISICAO DE 150 PCTS DE CAFE 500G, CONFORME MEMORANDO No 17/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	7,99	1.198,50

Local da Entrega

Valor Líquido

1.198,50

<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 Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	--	---

RECIBO um mil cento e noventa e oito reais e cinquenta 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 07 de Dezembro de 2021.

Memorando Almojarifado nº 17/2021

Prezada Senhora,

Vimos, por meio deste, solicitar a compra de item conforme contrato 01/2021 no estabelecimento Supermercado Aliança Ltda (Molicenter) CNPJ 75.397.455/0003-53 no valor total de R\$1.198,50 (Hum Mil, Cento e Noventa e Oito Reais e Cinquenta Centavos), referente aos itens abaixo relacionados.

ITENS RELATIVOS À DOTAÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1.	CAFÉ 500g	3 CORAÇÕES	150	7,99	R\$1.198,50

Atenciosamente,

Marcos Kuniczki
Responsável Almojarifado e Frotas

**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 Empenho01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000307 /2021	07.12.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	1.198,50

Dados da Liquidação

Número:	14332	Data:	10.12.21	Valor:	1.198,50
---------	-------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	1.198,50

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.198,50	1.198,50	1.198,50	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 10.12.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

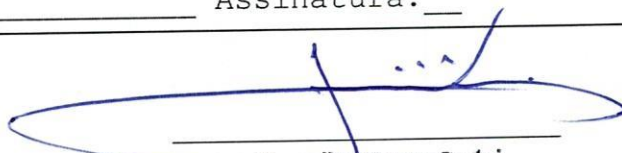
Declaro que recebi a importa um mil cento e noventa e oito reais e cinquenta

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ 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 : 398

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000307	0	Ordinario	5 339030	1.198,50	1.198,50

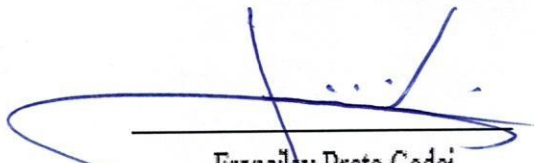
Total a Pagar: 1.198,50

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 1.198,50 um mil cento e noventa e oito reais e cinquenta 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 _____

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 12281
SÉRIE 3

1221-003.284174980

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
LANÇAMENTO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO NFCE
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E
 4121-1275-3974-5500-0353-5500-3000-0122-8110-0135-4469 141210274408873

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 09/12/2021
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 09/12/2021
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF **PR** Inscrição Estadual Hora da Saída 14:10:43

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	1.198,50	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,50

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 Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
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	
253037	CAFE 500G 3 CORACOES EXTRA FORTE VACUO	7896045102396	09012100	040	5929	PT	150	7,99	1.198,50	0,00	0,00	0,00	IS	

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 10 de Setembro de 2021
 Nome 1: *Mafusa Oliveira*
 Nome 2: *José*

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: 000059833

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor
 Nº 12281
 SÉRIE 3
 NF-e



Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 CENTRO APUCARANA - PR	75.397.455/0003-53 86800-680	Vencimento 10/01/2022	Valor do Documento 1.198,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/01/2022 Juros 0,30%/dia A partir 11/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 09/12/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	
		Nosso Número 1382-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 150466	
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 00138.260013 1 88610000119850

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/01/2022
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA 75.397.455/0003-53					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 09/12/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 09/12/2021	Nosso número 1382-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.198,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/01/2022 Juros 0,30%/dia A partir 11/01/2022 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 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.43931 01014.903908 00138.260013 1 88610000119850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	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\$):	1.198,50
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação:	13/12/2021 18:00:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000588495
Chave de segurança:	C3NYPRFYKEECVUWN

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 Datane Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana