



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 000029/2021	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 Conta 00005
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 05271
 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 Dispensa por Justificativ	Número 01	Solicitação	Contrato 01	Emissão 20/01/21	Vencimento 20/01/21
----------------------------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 275.972,00	Valor do Empenho 368,74	Saldo Atual 275.603,26
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO, SENDO: 3 LUSTRA MOVEIS 500ML;	12,99	38,97
02	50	50 PEDRAS SANITARIAS 35G;	1,36	68,00
03	3	3 SODAS CAUSTICAS 1KG; E	13,99	41,97
04	20	20 AROMATIZADORES 360ML, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO No 01/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	10,99	219,80

Local da Entrega	Valor Líquido	368,74
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Ordenador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

RECIBO trezentos e sessenta e oito reais e **
 setenta e quatro 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
000029 /2021	20.01.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	368,74

Dados da Liquidação

Número:	523	Data:	20.01.21	Valor:	368,74
---------	-----	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	368,74

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
368,74	368,74	368,74	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 20.01.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

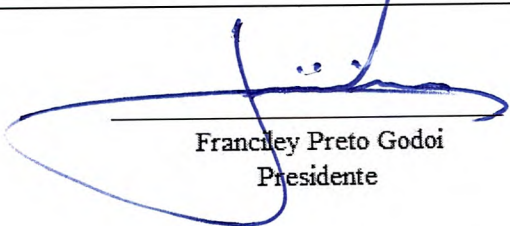
Declaro que recebi a importa trezentos e sessenta e oito reais e setenta e o

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



Francley 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 : 18

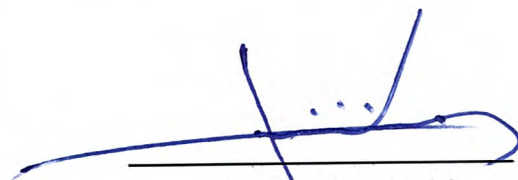
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000029	0	Ordinario 5 339030	368,74		368,74

Total a Pagar: 368,74

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 368,74 trezentos e sessenta e oito reais e setenta e quatro 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 MANGEL RIBAS 9
CENTRO 4331221420
APUCARANA PR
86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 11380
SERIE 3

0121-005.247866156 **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
 4121-0175-3974-5500-0353-5500-0113-8010-0092-5311 141210012979079

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 20/01/2021

Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25 Bairro / Distrito CENTRO CEP 86800235 Data da Saída 20/01/2021

Município APUCARANA Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Hora da Saída 11:49:50

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	368,74
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
				368,74

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

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
490203	DESOD 360ML GLADE FRUTAS FLOR OFERTA ESPECIAL 7894650938430	33074900	090	5929	CX	5	10,99	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	23
464989	DESOD 360ML GLADE LAVANDA OFERTA ESPECIAL 7894650013861	33074900	090	5929	CX	7	10,99	76,93	0,00	0,00	0,00	0,00	23
467302	DESOD 360ML GLADE LEMB INFANCIA OFERTA ESPECIAL 7894650014448	33074900	090	5929	CX	8	10,99	87,92	0,00	0,00	0,00	0,00	23
442428	LUSTRA MOV 500ML POLIFLOR LAVANDA 20% DESOD 7894650016544	34052000	090	5929	CX	3	12,99	38,97	0,00	0,00	0,00	0,00	18
153746	PEDRA SANIT 35G SANY MIX JASMIN 7898065730030	38089999	090	5929	CX	50	1,36	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18
49214	SODA CAUSTICA 1KG BEL POTE 7896745800745	28151100	090	5929	CX	3	13,99	41,97	0,00	0,00	0,00	0,00	18

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 20 de Janeiro de 2021
 Nome 1: *Mayara Oliveira*
 Nome 2: *Paulo H.*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares CUPOM: 000044476 Reservado ao Fisco



Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 CENTRO APUCARANA - PR	75.397.455/0003-53 86800-680	Vencimento 27/01/2021	Valor do Documento 368,74
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/01/2021 Juros 0,01%/dia A partir 28/01/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 20/01/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	
		Nosso Número 1038-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 11380	
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 00103.860011 2 85130000036874

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 27/01/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA 75.397.455/0003-53					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 20/01/2021	N. documento 11380	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/01/2021	Nosso número 1038-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 368,74
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/01/2021 Juros 0,01%/dia A partir 28/01/2021 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
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA JOSE DE OLIVEIRA ROSA CENTRO APUCARANA - PR					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) 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 00103.860011 2 85130000036874
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

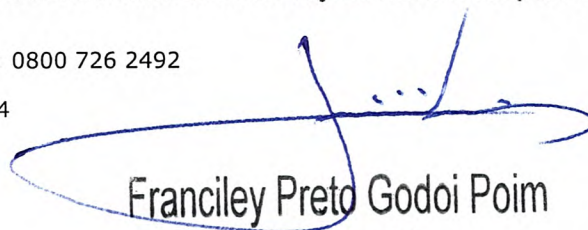
Data do Vencimento:	27/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	368,74
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação:	25/01/2021 15:50:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000030856
Chave de segurança:	NP5UEKALLP2LRLR7

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


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana


Jéssica Dajane Angotti
TESOUREIRA