



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
000096/2021	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
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA
 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	06/04/21	06/04/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	219.098,60	27,80	219.070,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	20	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA, SENDO 20 PACOTES DE GUARDANAPO DE PAPEL 22X23CM, CONFORME MEMORANDO ALMOXARIFADO No 02/2021 BASEADO NO CONTRATO No 01/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	1,39	27,80

Local da Entrega	Valor Líquido	27,80
------------------	----------------------	-------

<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(a). Ordenador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	--	--

RECIBO vinte e sete reais e oitenta 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
000096 /2021	06.04.21	01	31	001	2107	3390302100	0001	27,80

Dados da Liquidação

Número:	3756	Data:	07.04.21	Valor:	27,80
---------	------	-------	----------	--------	-------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	27,80

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
27,80	27,80	27,80	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 07.04.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa vinte e sete reais e oitenta centavos*****

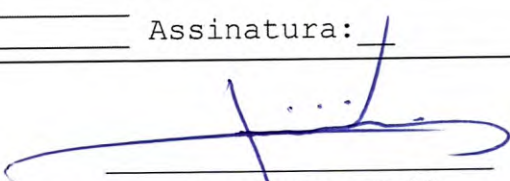
Apucarana, ____/____/____

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 : 94

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000096	0	Ordinario	5 339030	27,80	27,80

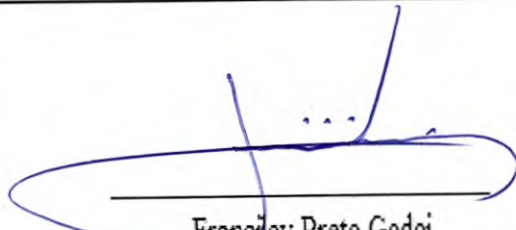
Total a Pagar: 27,80

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 27,80
vinte e sete reais e oitenta 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



Franciey Preto Godoi
Presidente

Data ___/___/___ Credor _____

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 16/04/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1120-6	Nº Documento 150466	Valor documento 27,80	

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 16/04/2021	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 27,80	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
		Nosso Número 1120-6	Nº Documento 150466		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43931 01014.903908 00112.060017 9 85920000002780

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 16/04/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
75.397.455/0003-53				
Data do documento 07/04/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021
Nosso número 1120-6		Valor documento 27,80		
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor
Instruções A partir 17/04/2021 Juros 0,30%/dia A partir 17/04/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE				(=) Valor cobrado
Pagador: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA JOSE DE OLIVEIRA ROSA CENTRO APUCARANA - PR		78.299.815/0001-00 86800-235		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº **11569**
 SERIE **3**

0421-005.256651817

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
 4121-0475-3974-5500-0353-5500-0115-6910-0102-3618 141210073618252

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 07/04/2021
 Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25 Bairro / Distrito CENTRO CEP 86800235 Data da Saída 07/04/2021
 Município APUCARANA Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Hora da Saída 08:45:52

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 27,80
 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 27,80

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

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
402183	GUARD PAP C50 21X22CM MILI	7896104999905	48183000	060	5929	FD	20	1,39	27,80	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 Abril de 2021
 Nome 1: Mayara Oliveira
 Nome 2: Paulo S.

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares CUPOM: 000063069 Reservado ao Fisco

SUPERMERCADO ALIANCA LOJA 005
SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO APUCARANA PR
CNPJ : 75.397.455/0003-53 IE : 9060703598

SUPERMERCADO ALIANCA LOJA 005
SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO APUCARANA PR
CNPJ : 75.397.455/0003-53 IE : 9060703598
Documento Aux da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

07/04/2021 08:37:51 GNF:019604 COO:063069

07/04/2021 08:37:13 COO:063069
Seq Cod/Descricao Qtde V.Unit V.Total CT
1 7896104999905 Guard Pap Mili 21x22 20,000 x 1,39 = 27,80 ST

COMPROVANTE COMPRA CONVENIO
1 via

Ref Dcto Hfc-e : 57239

QTD. TOTAL DE ITENS 1
SubTotal 27,80
Valor Total R\$ 27,80
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Convenio 27,80
Troco 0,00

DATA COMPRA :07/04/2021
VALOR COMPRA :27,80
LIMITE :2.000,00
TOTAL COMPRAS REALIZADAS :554,74
SALDO ANTERIOR :1.473,06
SALDO DISPONIVEL :1.445,26
NUM. PARCELAS :1
VALOR PARCELAS :27,80

Valor Aprox. Tributos R\$ 19,06 (68,56 %) Fonte:IBPT
Trib Fed R\$ 9,53 Trib Est R\$ 9,53 %

DECLARO-ME DEVEDOR DA IMPORTANCIA
CONSTANTE NO PRESENTE DCTO QUE
ORIGINOU-SE NA COMPRA DE MERCADORIAS

Via Consumidor
NUMERO : 000057239 SERIE : 107 EMISSAO : 07/04/2021 08:37:50
Consulte Pela Chave de Acesso em : <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode/>
4121-0475-3974-5500-0353-6510-7000-0572-3910-0063-0692
Consumidor : 150466 5. Camara Municipal De Apucarana
Cnpj/Cpf : 78299815000100

150466 5. Camara Municipal De Apucarana

Ope : Eloa Paula Loja : 005 Pdv : 107
07/04/2021 08:37:51

Consulta via leitor QR Code



Satus Sistemas Ltda Sistema SP2 Versao : 2.9.0.655

Protocolo Autorizacao 141210403382065

Ope : Eloa Paula Loja : 005 Pdv : 107
07/04/2021 08:37:50

**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 00112.060017 9 85920000002780
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	16/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2021
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\$):	27,80
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação:	07/04/2021 16:15:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000627926
Chave de segurança:	F9FAXESW5TH7J0F1

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