



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
000097/2021	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 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	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	219.070,80	26,85	219.043,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	15	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO, SENDO 15 DETERGENTES AROMAS VARIADOS 500ML, CONFORME MEMORANDO ALMOXARIFADO No 02/2021 BASEADO NO CONTRATO No 01/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	1,79	26,85

Local da Entrega	Valor Líquido	26,85
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO vinte e seis reais e oitenta e cinco 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
000097 /2021	06.04.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	26,85

Dados da Liquidação

Número:	3765	Data:	07.04.21	Valor:	26,85
Deduções					Valor
Valor Liquidado					26,85

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
26,85	26,85	26,85	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 07.04.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

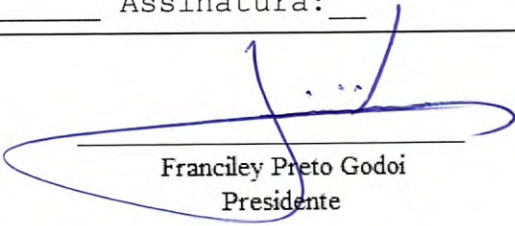
Declaro que recebi a importa vinte e seis reais e oitenta e cinco centavos*

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 : 95

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000097	0 Ordinario	5 339030	26,85	26,85

Total a Pagar: 26,85

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 26,85

vinte e seis reais e oitenta e cinco centavos*****

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

Codigo Banco :

Nro do Cheque:

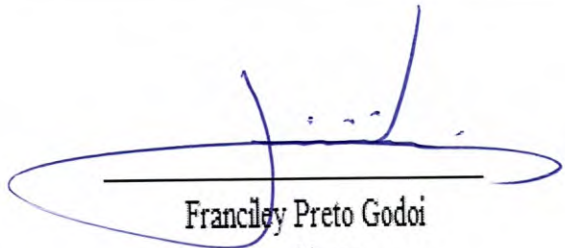
Nro Banco:

Agencia .:

Nro C/C .:

Cidade ...:

MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA


Franciley Preto Godoi
Presidente

Data ____/____/____

Credor

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA 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 1121-3	Nº Documento 150466	Valor documento 26,85

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA 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 26,85	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 1121-3	Nº Documento 150466	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43931 01014.903908 00112.130018 8 85920000002685

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 1121-3		Valor documento 26,85		
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: 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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
Nº 11570
SERIE 3

0421-005.256651841

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
 4121-0475-3974-5500-0353-5500-3000-0115-7010-0102-3627 141210073620155

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 08:47:19

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	26,85
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 26,85

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
161	DETERG LIQ 500ML YPE CLEAR	7896098900253	34022000	060	5929	CX 5 -	1,79	8,95	0,00	0,00	0,00	ST	
50296	DETERG LIQ 500ML YPE CLEAR CARE	7896098900277	34022000	060	5929	CX 5 -	1,79	8,95	0,00	0,00	0,00	ST	
178	DETERG LIQ 500ML YPE NEUTRO	7896098900208	34022000	060	5929	CX 5 -	1,79	8,95	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: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares CUPOM: 000063070 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
Documento Aux da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Seq	Cod/Descricao	Qtde	V.Unit	V.Total CT
07/04/2021 08:38:32				COO:063070
1	7896098900277 Detergente Ype 500ml	5,000	x 1,79 = 8,95	ST
2	7896098900208 Detergente Ype 500ml	5,000	x 1,79 = 8,95	ST
3	7896098900253 Detergente Ype 500ml	5,000	x 1,79 = 8,95	ST

QTD. TOTAL DE ITENS 3
SubTotal 26,85
Valor Total Rs 26,85
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Convenio 26,85
Troca 0,00

Valor Aprox. Tributos R\$ 18,42 (68,60 %) Fonte:IBPT
Trib Fed R\$ 9,21 Trib Est R\$ 9,21 %

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Via Consumidor

NUMERO : 000057240 SERIE : 107 EMISSAO : 07/04/2021 08:39:18
Consulte Pela Chave de Acesso em : <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode/>

4121-0475-3974-5500-0353-6510-7000-0572-4010-0063-0707

Consumidor : 150466 5. Camara Municipal De Apucarana
Cnpj/Cpf : 78299815000100

Consulta via leitor QR Code



Opç : Eloa Paula Loja : 005 Pdv : 107
07/04/2021 08:39:18

Satus Sistemas Ltda Sistema SP2 Versao : 2.9.0.655

Satus Sistemas Ltda Sistema SP2 Versao : 2.9.0.655

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

07/04/2021 08:39:18 GNF:019605 COO:063070

COMPROVANTE COMPRA CONVENIO
1 via

Ref Dcto Nfc-e : 57240

DATA COMPRA :07/04/2021
VALOR COMPRA :26,85
LIMITE :2.000,00
TOTAL COMPRAS REALIZADAS :581,59
SALDO ANTERIOR :1.445,26
SALDO DISPONIVEL :1.418,41
NUM. PARCELAS :1
VALOR PARCELAS :26,85

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

150466 5. Camara Municipal De Apucarana

Opç : Eloa Paula Loja : 005 Pdv : 107
07/04/2021 08:39:18

Satus Sistemas Ltda Sistema SP2 Versao : 2.9.0.655

**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 00112.130018 8 85920000002685
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\$):	26,85
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

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

Código da operação:	000627925
Chave de segurança:	WK1FAS223Y3W5H2S

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