



# 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 000121/2021	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)

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 17/05/21	Vencimento 17/05/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 218.593,95	Valor do Empenho 680,32	Saldo Atual 217.913,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	8	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 8 PACOTES DE ACUCAR CRISTAL 5KG;	12,49	99,92
02	10	10 PACOTES DE BISCOITO WAFER 140G;	1,73	17,30
03	10	10 PACOTES DE BISCOITO RECHEADO 130G;	1,59	15,90
04	60	60 PACOTES DE CAFE TORRAGEM TRADICIONAL 500G;	7,99	479,40
05	20	20 CAIXAS DE SUCO NECTAR 1L, CONFORME CONTRATO No 01/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	3,39	67,80

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	680,32
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO** seiscentos e oitenta reais e trinta e dois 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
000121 /2021	17.05.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	680,32

## Dados da Liquidação

Número:	5077	Data:	19.05.21	Valor:	680,32
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	680,32

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
680,32	680,32	680,32	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.05.2021

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

Declaro que recebi a importa seiscentos e oitenta reais e trinta e dois cent

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 : 142

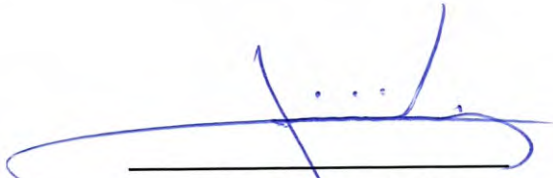
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000121	0	Ordinario	5 339030	680,32	680,32

Total a Pagar: 680,32

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 680,32  
seiscentos e oitenta reais e trinta e dois 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 \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA PARA MERCADO MOLICENTER  
3º LEVANTAMENTO PARA MERCADO - EXERCÍCIO 2021**

17 de Maio de 2021.

**ITENS RELATIVOS À DOTAÇÃO GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1.	AÇÚCAR CRISTAL 5kg	AUTO ALEGRE	08	12,49	99,92	
2.	BISCOITO WAFER 140g	BAUDUCCO	10	1,73	17,30	
3.	BISCOITO RECHEADO 130 g	PASSATEMPO	10	1,59	15,90	
4.	CAFÉ TORRAGEM TRADICIONAL 500g	3 CORAÇÕES	60	7,99	479,40	
5.	SUCO CAIXINHA (SABORES VARIADOS) 1L	PURITY	20	3,39	67,80	

**ITEM RELATIVO À DOTAÇÃO DE LIMPEZA**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1.	ÁLCOOL 1l	SOL	20	5,48	109,60	
2.	DESENTUPIDOR DE VASO		01	7,99	7,99	
3.	DESENTUPIDOR DE PIA		01	6,69	6,69	
4.	INSETICIDA SOLVENTE A BASE DE ÁGUA 380ml	PRO INSET	04	6,99	27,96	
5.	SABÃO EM PEDRA PACOTE COM 05	YPÊ	02	7,99	15,98	R\$168,22

TOTAL DO PEDIDO R\$848,54 (Oitocentos e quarenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos)

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Kuniczki  
Almoxarifado



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SUPERMERCADO ALIANCA LTDA**  
**PLAÇA INVENTOR MANOEL RIBAS 9** 9  
**CENSO** 4331221420  
**APUCARANA** PR  
**86800680**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 11694**  
**SÉRIE 3**

**0521-005.261365550** **FOLHA 1/1**  
  
 Consulta a autenticidade no portal nacional da NF-E [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
 4121-0575-3974-5500-0353-5500-0116-9410-0107-9763 141210107263616

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 19/05/2021  
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 19/05/2021  
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF **PR** Inscrição Estadual Hora da Saída 14:09:02

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 680,32  
 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 680,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social Frete por Conta 0 - Emissor 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 0,00 0,00

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
6846	ACUCAR CRISTAL 5KG ALTO ALEGRE	17019900	040	5929	FD	8	12,49	99,92	0,00	0,00	0,00	IS	
439503	BISC RECH 130G PASSATEMPO LETTE	19053100	090	5929	CX	10	1,59	15,90	0,00	0,00	0,00	IS	
253046	CAFE 500G 3 CORACOES TRADIC VACUO	09012100	040	5929	PT	60	7,99	479,40	0,00	0,00	0,00	IS	
47975	NECTAR 1L PURITY GOIABA	22029900	060	5929	CX	5	3,39	16,95	0,00	0,00	0,00	ST	
45384	NECTAR 1L PURITY LARANJA TANG	22029900	060	5929	CX	5	3,39	16,95	0,00	0,00	0,00	ST	
47982	NECTAR 1L PURITY MANGA	22029900	060	5929	CX	5	3,39	16,95	0,00	0,00	0,00	ST	
46558	NECTAR 1L PURITY PESSEGO	22029900	060	5929	CX	5	3,39	16,95	0,00	0,00	0,00	ST	
287797	WAFER 140G BAUDUCCO CHOCOLATE	19053200	090	5929	CX	10	1,73	17,30	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 19 de Maio de 2020  
 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: 000059317

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e  
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor Nº 11694  
 SÉRIE 3





756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Vencimento <b>21/06/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>1156-0</b>	Nº Documento <b>150466</b>	Valor documento <b>680,32</b>



756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Vencimento <b>21/06/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA</b> <b>INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09</b> <b>APUCARANA - PR</b>		75.397.455/0003-53 CENTRO 86800-680	Valor documento <b>680,32</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
		Nosso Número <b>1156-0</b>	Nº Documento <b>150466</b>		

Autenticação Mecânica

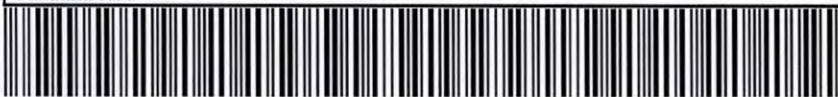


756

75691.43931 01014.903908 00115.600017 6 86580000068032

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento <b>21/06/2021</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>
75.397.455/0003-53				
Data do documento <b>19/05/2021</b>	N. documento <b>150466</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>19/05/2021</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor documento <b>680,32</b>
Instruções <b>A partir 22/06/2021 Juros 0,30%/dia</b> <b>A partir 22/06/2021 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE				(=) Valor cobrado
Pagador: <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> <b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b> <b>CENTRO</b> <b>APUCARANA - PR</b>		78.299.815/0001-00   <b>86800-235</b>		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00
<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379   006   00000001-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.43931 01014.903908 00115.600017 6 86580000068032
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	21/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	680,32
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MOLICENTER

<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2021 16:47:50
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000793856
<b>Chave de segurança:</b>	P2E1A8QSC8ZUPVAL

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 Dalane Angotti  
TESOUREIRA