



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 000164/2021	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 01837
 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 27/07/21	Vencimento 27/07/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 215.363,66	Valor do Empenho 384,79	Saldo Atual 214.978,87
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 5 UNIDADES DE ACHOCOLATADO 800G;	8,99	44,95
02	30	30 PACOTES DE BISCOITO WAFER 140G;	1,73	51,90
03	36	36 CAIXAS DE LEITE INTEGRAL 1L; E	3,29	118,44
04	50	50 CAIXAS DE SUCO 1L SABORES VARIADOS, CONFORME MEMORANDO No 10/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	3,39	169,50

Local da Entrega	Valor Líquido	384,79
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO trezentos e oitenta e quatro reais e s
 etenta e nove 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 ___/___/___



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
000164 /2021	27.07.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	384,79

Dados da Liquidação

Número:	7952	Data:	29.07.21	Valor:	384,79
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	384,79

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
384,79	384,79	384,79	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.07.2021

Observações

Elaborado por: Jessica Angotti

RECIBO

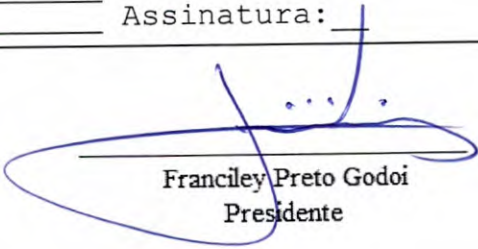
Declaro que recebi a importa trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e

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 : 202

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000164	0	Ordinario	5 339030	384,79	384,79

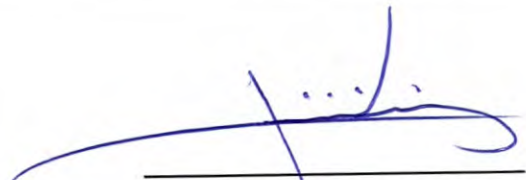
Total a Pagar: 384,79

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 384,79
trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e nove cent
vos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen
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 _____



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, 27 de Julho de 2021.

Memorando Almoxarifado nº 10/2021

Prezada Senhora,

Vimos, por meio deste, solicitar a compra de itens conforme contrato 01/2021 no estabelecimento Supermercado Aliança Ltda (Molicenter) CNPJ 75.397.455/0003-53 no valor total de R\$384,79 (Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Setenta e Nove Centavos), referente aos itens abaixo relacionados.

ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	SUBTOTAL
1.	ACHOCOLATADO 800g	TODDY	05	8,99	44,95	
2.	BISCOITO WAFER 140g	BAUDUCCO	30	1,73	51,90	
3.	LEITE INTEGRAL 1L	LIDER	36	3,29	118,44	
4.	SUCO CAIXINHA (SABORES VARIADOS) 1L	PURITY	50	3,39	169,50	R\$384,79

Atenciosamente,

Marcos Kuniczki

Prezada Senhora
Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 11899
SÉRIE 3

0721-004.269137025

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
 4121-0775-3974-5500-0353-5500-3000-0118-9910-0117-3241 141210162833326

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **86800235**
 Município **APUCARANA** Fone / Fax **4334207000** UF **PR** Inscrição Estadual
 Data da Emissão **29/07/2021**
 Data da Saída **29/07/2021**
 Hora da Saída **12:08:10**

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	384,79
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				384,79

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

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
329321	ACHOC PO 800G TODDY	7894321711478	18069000	060	5929	CX	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	ST
4972	LEITE L VIDA 1L LIDER INTEGRAL	7896569405003	04012010	060	5929	CX	36	3,29	118,44	0,00	0,00	0,00	ST
45384	NECTAR 1L PURITY LARANJA TANG	7897001050034	22029900	060	5929	CX	10	3,39	33,90	0,00	0,00	0,00	ST
47982	NECTAR 1L PURITY MANGA	7897001050072	22029900	060	5929	CX	10	3,39	33,90	0,00	0,00	0,00	ST
60950	NECTAR 1L PURITY MARACUJA	7897001050430	22029900	060	5929	CX	20	3,39	67,80	0,00	0,00	0,00	ST
46558	NECTAR 1L PURITY PESSEGO	7897001050058	22029900	060	5929	CX	10	3,39	33,90	0,00	0,00	0,00	ST
287812	WAFER 140G BAUDUCCO MORANGO	7891962037004	19053200	090	5929	CX	10	1,73	17,30	0,00	0,00	0,00	12
287821	WAFER 140G BAUDUCCO NOZES	7891962037011	19053200	090	5929	CX	10	1,73	17,30	0,00	0,00	0,00	12
287830	WAFER 140G BAUDUCCO TRIPLO CHOCOLATE	7891962037028	19053200	090	5929	CX	10	1,73	17,30	0,00	0,00	0,00	12

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 29 de JULHO de 2021
 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: 000117479

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor
Nº 11899
SÉRIE 3

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 13/08/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039		Espécie Moeda R\$
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA		75.397.455/0003-53	Valor documento 384,79	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09		CENTRO	Nosso Número 1243-7		(=) Valor cobrado
APUCARANA - PR		86800-680	Nº Documento 150466		

Autenticação Mecânica

SICOOB	756	75691.43931 01014.903908 00124.370016 4 87110000038479
---------------	------------	---

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/08/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
75.397.455/0003-53					
Data do documento 29/07/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/07/2021	Nosso número 1243-7
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 384,79
Instruções A partir 14/08/2021 Juros 0,30%/dia A partir 14/08/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00					
JOSE DE OLIVEIRA ROSA					
CENTRO					
APUCARANA - PR 86800-235					
Beneficiário Final:					

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 00124.370016 4 87110000038479
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

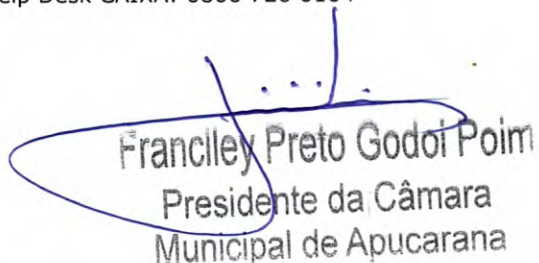
Data do Vencimento:	13/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	384,79
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER SUPERM ALIANCA

Data/hora da operação:	02/08/2021 15:19:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000749615
Chave de segurança:	LMRAEX6NFENE3LA3

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 Godói Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Anjos
TESOUREIRA