



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 000179/2021	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00005
 Conta 06167

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 02/08/21	Vencimento 02/08/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 214.586,87	Valor do Empenho 123,90	Saldo Atual 214.462,97
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	REF. AQUISICAO DE 10 PACOTES DE PILHAS AA ALCALINAS, CONFORME MEMORANDO No 11/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	12,39	123,90

Local da Entrega	Valor Líquido	123,90
------------------	----------------------	--------

<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 cento e vinte e tres reais e noventa e cinco centavos*****
 Declaro(am) 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 ___/___/___.



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
000179 /2021	02.08.21	01	31	001	2107	3390302600	0001	123,90

Dados da Liquidação

Número:	8145	Data:	03.08.21	Valor:	123,90
Deduções					Valor
Valor Liquidado					123,90

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
123,90	123,90	123,90	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 03.08.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

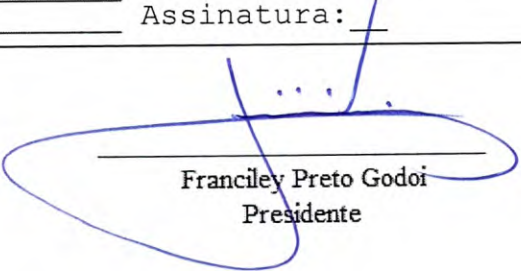
Declaro que recebi a importa cento e vinte e tres reais e noventa centavos**

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 : 212

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000179	0 Ordinario	5 339030	123,90	123,90

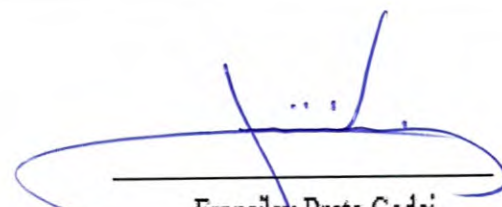
Total a Pagar: 123,90

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 123,90
cento e vinte e tres reais e noventa 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 _____



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, 02 de Agosto de 2021.

Memorando Almojarifado nº 11/2021

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\$123,90 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa Centavos), referente aos itens abaixo relacionados.

ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNERO ELÉTRO ELETRÔNICOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1.	PILHAS AA ALCALINAS PACOTE C/4	PANASONIC	10	12,39	R\$123,90

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 11915
SERIE 3

0821-005.269623515 **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
 4121-0875-3974-5500-0353-5500-3000-0119-1510-0117-8315 141210166293503

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA 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 03/08/2021
 Data da Saída 03/08/2021
 Hora da Saída 09:28:28

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

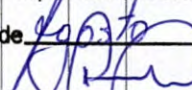

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	123,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota				123,90

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
				0,000	0,000

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
510437	PILHA PANASONIC AA POWER ALCALINA LEV4 PAG37896067204023	85061019	090	5929	CX	10	12,39	123,90	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 03 de agosto 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 CUPOM: 000106864	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Recebemos de:	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Nº 11915 SÉRIE 3

SICOOB**756****Recibo do Pagador**

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 16/08/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA		Valor documento 123,90	(-) Desconto / Abatimento		(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09		75.397.455/0003-53		86800-680		
APUCARANA - PR		86800-680		Nosso Número 1247-6	Nº Documento 150466	

Autenticação Mecânica

SICOOB**756****75691.43931 01014.903908 00124.760018 1 87140000012390**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 16/08/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
75.397.455/0003-53					
Data do documento 03/08/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 03/08/2021	Nosso número 1247-6
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 123,90
Instruções A partir 17/08/2021 Juros 0,30%/dia A partir 17/08/2021 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



**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 00124.760018 1 87140000012390
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	16/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2021
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\$):	123,90
Identificação do Pagamento:	SUPERM ALIANC LTDA

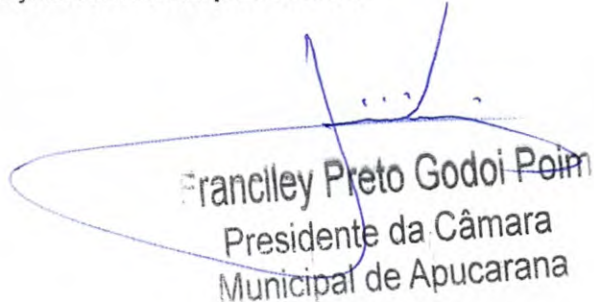
Data/hora da operação:	05/08/2021 10:48:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000369799
Chave de segurança:	2F08E2M82Q7V9LEE

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


Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana