



# 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 000213/2021	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)

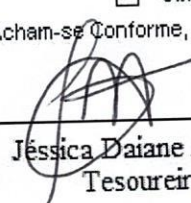
Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade

Licitação Dispensa por Justificativ	Número 01	Solicitação	Contrato 01	Emissão 30/08/21	Vencimento 30/08/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 218.015,49	Valor do Empenho 1.037,35	Saldo Atual 216.978,14
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	15	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 15 ACHOCOLATADOS 800G;	8,99	134,85
02	10	10 PACOTES DE ACUCAR CRISTAL 5KG;	12,49	124,90
03	5	5 PACOTES DE BISCOITO GERGILIM;	4,69	23,45
04	5	5 PACOTES DE BISCOITO INTEGRAL;	4,69	23,45
05	30	30 PACOTES DE BISCOITO WAFER 140G;	1,73	51,90
06	60	60 PACOTES DE CAFE 500G;	7,99	479,40
07	40	40 UN LEITE INTEGRAL 1L;	3,29	131,60
08	20	20 CAIXAS DE SUCO 1L, CONFORME MEMORANDO No 13/2021 DO SETOR DE ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	3,39	67,80

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.037,35

Declaramos que os <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).   _____ <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	  _____ <b>Leila Tiyomi Hirakuri</b> Contadora
---	---	---

**RECIBO** um mil e trinta e sete reais e trinta 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
000213 /2021	30.08.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	1.037,35

### Dados da Liquidação

Número:	9488	Data:	31.08.21	Valor:	1.037,35
Deduções					Valor
Valor Liquidado					1.037,35

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.037,35	1.037,35	1.037,35	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2021

### Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

### RECIBO

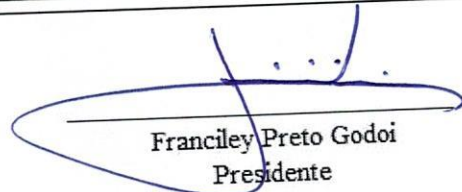
Declaro que recebi a importa um mil e trinta e sete reais e trinta e cinco

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 : 243

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000213	0	Ordinario	5 339030	1.037,35	1.037,35

Total a Pagar: 1.037,35

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 1.037,35  
um mil e trinta e sete reais e trinta e cinco centavos\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
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, 30 de Agosto de 2021.

Memorando Almojarifado nº 13/2021

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\$1.154,82 (Hum Mil, Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Dois Centavos), referente aos itens abaixo relacionados.

### ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1.	ACHOCOLATADO 800g	TODDY	15	8,99	134,85	R\$1.037,35
2.	AÇUCAR 5 kg	ALTO ALEGRE	10	12,49	124,90	
3.	BISCOITO GERGELIM	ISABELA	05	4,69	23,45	
4.	BISCOITO INTEGRAL	ISABELA	05	4,69	23,45	
5.	BISCOITO WAFER 140g	BAUDUCCO	30	1,73	51,90	
6.	CAFÉ 500g	3 CORAÇÕES	60	7,99	479,40	
7.	LEITE INTEGRAL 1l	LIDER	40	3,29	131,60	
8.	SUCO CAIXINHA 1l	PURITY	20	3,39	67,80	

### ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS COPA E COZINHA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	GUARADANAPO DE PAPEL	MILI	30	1,39	R\$41,70

### ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS LIMPEZA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
01	ALCOOL 1 l	SOL	10	5,48	54,80	R\$75,77
01	INSETCIDA	PRO INSET	3	6,99	20,97	

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 12011**  
**SÉRIE 3**

0821-002.272689866

FOLHA 1/1



Consulta de 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  
**LANÇAMENTO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO NFCE**  
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário Inscrição Estadual 75397455000353 CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E  
 4121-0875-3974-5500-0353-5500-3000-0120-1110-0121-6957 141210189426166

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 31/08/2021  
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 31/08/2021  
 Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Inscr. Estadual 09:42:23 Hora da Saída

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
Fatura								

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 1.037,35  
 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 1.037,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social Município UF Inscrição Estadual  
 Endereço UF Inscrição Estadual  
 Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		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	15	8,99	134,85	0,00	0,00	0,00	ST
6846	ACUCAR CRISTAL 5KG ALTO ALEGRE	7896508200010	17019900	040	5929	FD	10	12,49	124,90	0,00	0,00	0,00	IS
37433	BISC CREAM CRACKER 400G ISABELA GERGELIM	7896022027322	19053100	090	5929	CX	5	4,69	23,45	0,00	0,00	0,00	12
20503	BISC CREAM CRACKER 400G ISABELA INTEGRAL	7896022023324	19053100	090	5929	CX	5	4,69	23,45	0,00	0,00	0,00	12
253046	CAFE 500G 3 CORACOES TRADIC VACUO	7896005800188	09012100	040	5929	PT	60	7,99	479,40	0,00	0,00	0,00	IS
4972	LEITE L VIDA 1L LIDER INTEGRAL	7896569405003	04012010	060	5929	CX	40	3,29	131,60	0,00	0,00	0,00	ST
365448	NECTAR 1L PURITY CAJU	7897001051123	22029900	060	5929	CX	2	3,39	6,78	0,00	0,00	0,00	ST
80125	NECTAR 1L PURITY FRUTAS CITRICAS	7897001050447	22029900	060	5929	CX	1	3,39	3,39	0,00	0,00	0,00	ST
45384	NECTAR 1L PURITY LARANJA TANG	7897001050034	22029900	060	5929	CX	9	3,39	30,51	0,00	0,00	0,00	ST
60950	NECTAR 1L PURITY MARACUJA	7897001050430	22029900	060	5929	CX	4	3,39	13,56	0,00	0,00	0,00	ST
46558	NECTAR 1L PURITY PESSEGO	7897001050058	22029900	060	5929	CX	4	3,39	13,56	0,00	0,00	0,00	ST
287797	WAFER 140G BAUDUCCO CHOCOLATE	7891962036984	19053200	090	5929	CX	10	1,73	17,30	0,00	0,00	0,00	12
287812	WAFER 140G BAUDUCCO MORANGO	7891962037004	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 31 de Agosto de 2021  
 Nome 1: [Assinatura]  
 Nome 2: [Assinatura]

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: 000050185

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor  
 Nº 12011  
 SÉRIE 3



<b>SICOOB</b>		<b>756</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Pagador <b>CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Vencimento <b>15/09/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09 APUCARANA - PR</b>		Valor documento <b>1.037,35</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
<b>75.397.455/0003-53 CENTRO 86800-680</b>		Nosso Número <b>1278-4</b>	Nº Documento <b>150466</b>		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>		<b>75691.43931 01014.903908 00127.840015 2 87440000103735</b>	
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento <b>15/09/2021</b>	
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>	
<b>75.397.455/0003-53</b>				Nosso número <b>1278-4</b>	
Data do documento <b>31/08/2021</b>	N. documento <b>150466</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>31/08/2021</b>	Valor documento <b>1.037,35</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções <b>A partir 16/09/2021 Juros 0,30%/dia</b> <b>A partir 16/09/2021 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador: <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		<b>78.299.815/0001-00</b>			
<b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>		<b>86800-235</b>			
<b>CENTRO</b>					
<b>APUCARANA - PR</b>					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SUPERMERCADO ALIANCA LTDA**  
**CNPJ: 75.397.455/0001-91**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:14:18 do dia 30/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/02/2022.

Código de controle da certidão: **A42E.A320.A9BF.F0A1**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# CERTIDÃO NEGATIVA

Número : 339684 / 2021.

SUELI APARECIDA DE FREITAS PEREIRA,  
Secretaria da Fazenda da Prefeitura  
Municipal de Apucarana  
Estado do Paraná.

CERTIFICA, a vista das informações da Seção de DÍVIDA ATIVA, que o  
Contribuinte abaixo:

Nome.....: SUPERMERCADO ALIANCA LTDA  
CPF / CNPJ .....: 75.397.455/0003-53  
Endereço:.....: INTERV MANOEL RIBAS - N°: 9  
Bairro.....: SEDE CENTRO  
Município.....: APUCARANA Estado.: PR

Com cadastro Imobiliário e Mobiliário - NÃO CONSTA DÉBITO - até a  
presente data. Ressalvando-se, eventuais débitos que possam ser apurados. Fica  
reservado o direito da fazenda Municipal a qualquer tempo apurar débitos que  
por ventura venham a ser apurados por meio de lançamentos anuais e/ou fiscalizações

Finalidade desta certidão: PARA FINS DE DIREITO.

Validade: 60 (sessenta) dias após sua emissão

Apucarana em, 31 de Agosto de 2021.

\*\* Documento emitido eletronicamente  
Número de Autenticidade: 421897529421897  
Para Consultar a autenticidade acesse [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SUPERMERCADO ALIANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 75.397.455/0003-53  
Certidão nº: 27096446/2021  
Expedição: 02/09/2021, às 12:18:32  
Validade: 28/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPERMERCADO ALIANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **75.397.455/0003-53**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 75.397.455/0003-53

**Razão Social:** SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

**Endereço:** PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 / CENTRO / APUCARANA / PR /  
86800-680

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/09/2021 a 06/10/2021

**Certificação Número:** 2021090700433541790164

Informação obtida em 08/09/2021 13:35:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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

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 00127.840015 2 87440000103735
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	15/09/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/09/2021
<b>Valor Nominal do Boletão:</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>	1.037,35
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MOLICENTER

<b>Data/hora da operação:</b>	08/09/2021 15:52:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000837798
<b>Chave de segurança:</b>	5R197ZUGQA9J27LY

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

  
Jessica Duliane Angotti  
TESOUREIRA



# 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
000214/2021	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 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 04972  
 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 Limite	01		01	30/08/21	30/08/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	216.978,14	41,70	216.936,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	30	REF. AQUISICAO DE 30 PACOTES DE GUARDANAPO DE PAPEL, CONFORME MEMORANDO No 13/2021 DO SETOR DE ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	1,39	41,70

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	41,70
------------------	----------------------	-------

Declaramos que os <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** quarenta e um reais e setenta centavos

\*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Credor



**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
000214 /2021	30.08.21	01	31	001	2107	3390302100	0001	41,70

**Dados da Liquidação**

Número:	9497	Data:	31.08.21	Valor:	41,70
---------	------	-------	----------	--------	-------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	41,70

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
41,70	41,70	41,70	0,00

**Programação Financeira**


Data do Vencimento:	31.08.2021
---------------------	------------

**Observações**

Elaborado por:	Leila Tiyomi Hirakuri
----------------	-----------------------

**RECIBO**

Declaro que recebi a importa quarenta e um reais e setenta 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 : 244

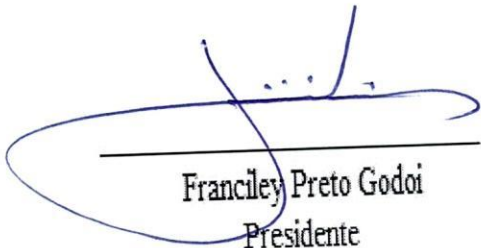
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000214	0	Ordinario	5 339030	41,70	41,70

Total a Pagar: 41,70

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 41,70  
quarenta e um reais e setenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA

PRAÇA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9

CENTRO

4331221420

APUCARANA

PR

86800680

9

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 12010  
SERIE 3

0821-002.272689793

FOLHA 1/1

Consulta de 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 autorizadoraNatureza da Operação  
LANÇAMENTO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO NFCEInscrição Estadual  
9060703598

Inscrição Estadual subst. tributário

CNPJ

75397455000353

Chave de acesso da NF-E

4121-0875-3974-5500-0353-5500-3000-0120-1010-0121-6941 141210189421521

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço

CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25

Município

APUCARANA

Fone / Fax

4334207000

UF

PR

Inscrição Estadual

86800235

CNPJ / CPF

78299815000100

CEP

86800235

Data da Emissão

31/08/2021

Data da Saída

31/08/2021

Hora da Saída

09:39:50

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS  
0,00Valor do ICMS  
0,00Base de Cálculo do ICMS Substituição  
0,00Valor do ICMS Substituição  
0,00Valor Total dos Produtos  
41,70Valor do Frete  
0,00Valor do Seguro  
0,00Desconto  
0,00Outras Despesas acessórias  
0,00Valor do IPI  
0,00Valor Total da Nota  
41,70

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
402183	GUARD PAP C50 21X22CM MILI	7896104999905	48183000	060	5929	FD	30	1,39	41,70	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 31 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

Reservado ao Fisco

CUPOM: 000050186

os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Recebemos de:

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NF -e

Nº 12010  
SÉRIE 3

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

Pagador: <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Vencimento <b>15/09/2021</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>		Valor documento <b>41,70</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
<b>INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09</b>		<b>75.397.455/0003-53</b>	Nosso Número <b>1279-1</b>	Nº Documento <b>150466</b>	
<b>APUCARANA - PR</b>		<b>CENTRO</b>	<b>86800-680</b>		

Autenticação Mecânica

**SICOOB****756****75691.43931 01014.903908 00127.910016 9 87440000004170**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>15/09/2021</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>
Data do documento <b>31/08/2021</b>		N. documento <b>150466</b>	Espécie <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data processamento <b>31/08/2021</b>
Nº da Conta / Respons.		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor <b>41,70</b>
Instruções <b>A partir 16/09/2021 Juros 0,30%/dia</b> <b>A partir 16/09/2021 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(-) Outras Deduções
Pagador: <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>					(+) Mora/Multa
<b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>					(+) Outros Acréscimos
<b>CENTRO</b>					(=) Valor cobrado
<b>APUCARANA - PR</b>					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





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

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 00127.910016 9 87440000004170
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	15/09/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/09/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</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>	41,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MOLICENTER

<b>Data/hora da operação:</b>	08/09/2021 15:52:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000837797
<b>Chave de segurança:</b>	4G9H3Q1JCAWMR46U

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

Francley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana

Tessica Daiane Angotti  
TESOUREIRA