



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 000215/2021	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 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 Dispensa por Justificativ	Número 01	Solicitação	Contrato 01	Emissão 30/08/21	Vencimento 30/08/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 216.936,44	Valor do Empenho 75,77	Saldo Atual 216.860,67
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO, SENDO: 10 ALCOOL 1L;	5,48	54,80
02	3	3 INSETICIDAS, CONFORME MEMORANDO No 13/2021 DO SETOR DE ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	6,99	20,97

Local da Entrega	Valor Líquido	75,77
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO setenta e cinco reais e setenta e *****
 sete 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
000215 /2021	30.08.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	75,77

Dados da Liquidação

Número:	9506	Data:	31.08.21	Valor:	75,77
Deduções					Valor
Valor Liquido					75,77

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
75,77	75,77	75,77	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

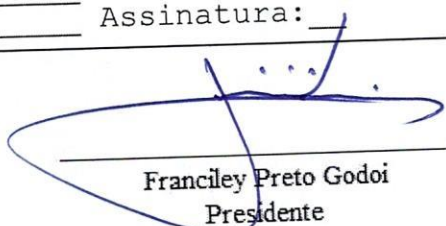
Declaro que recebi a importa setenta e cinco reais e setenta e sete centavos

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 : 245

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000215	0	Ordinario	5 339030	75,77	75,77

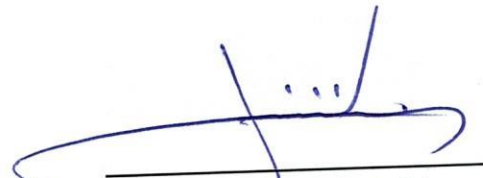
Total a Pagar: 75,77

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 75,77
setenta e cinco reais e setenta e sete 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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 12009
SERIE 3

0821-002.272689769

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

Chave de acesso da NF-E
 4121-0875-3974-5500-0353-5500-3000-0120-0910-0121-6932 141210189419766

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
31/08/2021
 Data da Saída
31/08/2021
 Hora da Saída
09:38:54

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 75,77
 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 75,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Endereço UF Inscrição Estadual
 Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 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
514594	ALCOOL 1L SOL 70º	7896581800367	38089919	090	5929	CX 10	5,48	54,80	0,00	0,00	0,00	18	
483151	INSET PRO INSET 300ML MULTI GTS 100ML	7898436147269	38089119	090	5929	CX 3	6,99	20,97	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 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: 000050187

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e
 Nº 12009
 SÉRIE 3
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

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

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 15/09/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA		Valor documento 75,77	(-) Desconto / Abatimento		(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09		Nosso Número 1280-0		Nº Documento 150466		
APUCARANA - PR		75.397.455/0003-53		86800-680		

Autenticação Mecânica

SICOOB**756****75691.43931 01014.903908 00128.000015 2 87440000007577**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/09/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 31/08/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/08/2021	Nosso número 1280-0
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 75,77
Instruções A partir 16/09/2021 Juros 0,30%/dia A partir 16/09/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) 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 Boletto

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 00128.000015 2 87440000007577
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	15/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	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\$):	75,77
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

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

Código da operação:	000837799
Chave de segurança:	0V0USYGP2QJF0LXN

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 Dajane Angotti
TESOUREIRA

Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana