



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
000226/2021	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
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00005
 Conta 04972

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 Justificativ	01		01	21/09/21	21/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	215.688,18	34,90	215.653,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA, SENDO: 5 COADORES DE PANO GRANDE; E	3,99	19,95
02	5	5 COADORES DE PANO MEDIO, CONFORME MEMORANDO No 14/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	2,99	14,95

Local da Entrega **Valor Líquido** 34,90

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 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 trinta e quatro reais e noventa *****
 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
000226 /2021	21.09.21	01	31	001	2107	3390302100	0001	34,90

Dados da Liquidação

Número:	10220	Data:	27.09.21	Valor:	34,90
Deduções					Valor
Valor Liquidado					34,90

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
34,90	34,90	34,90	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.09.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

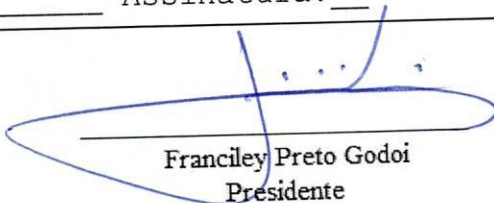
Declaro que recebi a importat trinta e quatro reais e noventa centavos*****

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____


Franciley Preto Godoi
Presidente

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

9
4331221420
PR
86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 12067
SÉRIE 3

0921-005.275690032

FOLHA 1/1



Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
 4121-0975-3974-5500-0353-5500-3000-0120-6710-0125-3045 141210210969165

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: **27/09/2021**
 Data da Saída: **27/09/2021**
 Hora da Saída: **10:35:43**

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: **34,90**
 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: **34,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: _____
 Endereço: _____
 Quantidade: _____
 Especie: _____
 Marca: _____
 Frete por Conta: 0 - Emissor 1 - Destinatário
 Código ANTT: _____
 Placa do Veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____
 Inscrição Estadual: _____
 Município: _____
 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
109736	COADOR CAFE COABEM FLANELA MEDIO	7898279230098	48232099	090	5929	FD	5	2,99	14,95	0,00	0,00	0,00	18
111236	COADOR CAFE COABEM MALHA GRANDE	7898279230104	84818019	090	5929	FD	5	3,99	19,95	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 27 de Setembro 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: 000058137

Recebemos de _____ os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____
 NF -e
Nº 12067
SÉRIE 3



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
000227/2021	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 05271
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


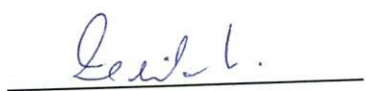
Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	01		01	21/09/21	21/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	215.653,28	200,32	215.452,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	8	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO, SENDO: 8 PACOTES DE ESPONJA COM 4 UN; E	4,49	35,92
02	30	30 UNIDADES DE ALCOOL 1L 70o, CONFORME MEMORANDO No 14/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	5,48	164,40

Local da Entrega **Valor Líquido** 200,32

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	--	---

RECIBO duzentos 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
000227 /2021	21.09.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	200,32

Dados da Liquidação

Número:	10229	Data:	27.09.21	Valor:	200,32
Deduções					Valor
Valor Liquido					200,32

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
200,32	200,32	200,32	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.09.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

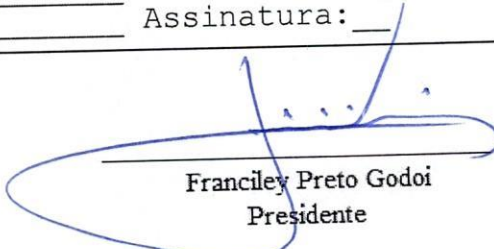
Declaro que recebi a importa duzentos reais e trinta e dois centavos*****

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 : 278

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000227	0	Ordinario	5 339030	200,32	200,32

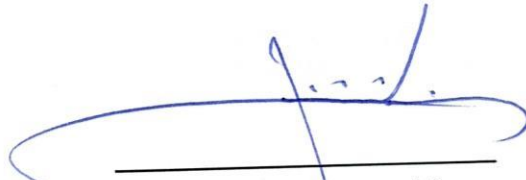
Total a Pagar: 200,32

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 200,32 duzentos 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

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 **12068**
 SÉRIE **3**

0921-005.275690091

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
 4121-0975-3974-5500-0353-5500-3000-0120-6810-0125-3050 141210210972241

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ / CPF 78299815000100
 Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25 Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual 86800235
 Bairro / Distrito CENTRO CEP 86800235
 Data da Emissão 27/09/2021
 Data da Saída 27/09/2021
 Hora da Saída 10:37:19

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor
Fatura								

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	200,32
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor Total da Nota	200,32
Desconto	0,00	Valor do IPI	0,00				

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 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
514594	ALCOOL DESINF HOS 1L SOL 70°	7896581800367	38089919	090	5929	CX	30	5,48	164,40	0,00	0,00	0,00	18
483355	ESPONJA SCOTCH BRITE LV4 PG3 MULTIUSO	7891040222476	68053090	060	5929	CX	8	4,49	35,92	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 27 de Setembro 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: 000058136

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e Nº 12068 SÉRIE 3
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor



756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 25/10/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1296-7	Nº Documento 150466	Valor documento 235,22	



756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 25/10/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09 APUCARANA - PR		75.397.455/0003-53	Valor documento 235,22	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		CENTRO 86800-680	Nosso Número 1296-7	Nº Documento 150466	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.43931 01014.903908 00129.670014 1 87840000023522

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 25/10/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 24/09/2021		N. documento 150466	Espécie DM	Coop Contr/Cód. Beneficiário 75.397.455/0003-53
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Quantidade 0,00	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039
		Espécie R\$	Valor 235,22	Nosso número 1296-7
Instruções A partir 26/10/2021 Juros 0,30%/dia A partir 26/10/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE				
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 00129.670014 1
87840000023522**Instituição Emissora - Nome do Banco:****Data do Vencimento:** 25/10/2021**Data de Efetivação / Agendamento:** 28/09/2021**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\$):** 235,22**Identificação do Pagamento:** MOLICENTER**Data/hora da operação:** 28/09/2021 14:22:05**Código da operação:** 000918657**Chave de segurança:** X0NLQLRZL9G20SL8**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 Daiane Angou
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
000224/2021	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	01		01	21/09/21	21/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	216.814,67	778,89	216.035,78


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	8	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 8 ACHOCOLATADOS 800G;	8,99	71,92
02	4	4 ADOCANTES;	4,50	18,00
03	5	5 PACOTES DE BISCOITO GERGILIM;	4,69	23,45
04	5	5 PACOTES DE BISCOITO DE AGUA E SAL;	3,59	17,95
05	30	30 PACOTES DE BISCOITO WAFER 140G;	1,73	51,90
06	40	40 PACOTES DE BISCOITO RECHEADO;	1,59	63,60
07	50	50 PACOTES DE CAFE 500G;	7,99	399,50
08	20	20 CAIXAS DE CHA;	5,79	115,80
09	3	3 UNIDADES DE MARGARINA, CONFORME MEMORANDO No 14/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO		


Local da Entrega

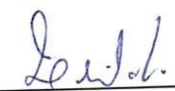
Valor Líquido

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).


 Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira


 Ordenador da Despesa
 Franciley Preto Godoi
 Presidente


 Leila Tiyomi Hirakuri
 Contadora

RECIBO

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 EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000224/2021	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	01		01	21/09/21	21/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	216.814,67	778,89	216.035,78

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		No 01/2021.	5,59	16,77

Local da Entrega **Valor Líquido** 778,89

<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 setecentos e setenta e oito reais e **
 oitenta 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
000224 /2021	21.09.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	778,89

Dados da Liquidação					
Número:	10211	Data:	27.09.21	Valor:	778,89
Deduções					Valor
Valor Liquido					778,89

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
778,89	778,89	778,89	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	27.09.2021

Observações	
Elaborado por:	Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa setecentos e setenta e oito reais e oitenta e n
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 : 276

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000224	0 Ordinario	5 339030	778,89	778,89

Total a Pagar: 778,89

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 778,89
setecentos e setenta e oito reais e oitenta e nove 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 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 21 de Setembro de 2021.

Memorando Almojarifado nº 14/2021

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\$1.361,71 (Hum Mil, Trezentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Um 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	08	8,99	71,92	R\$778,89
2.	ADOÇANTE	ADOCYL	04	4,50	18,00	
3.	BISCOITO GERGELIM	ISABELA	05	4,69	23,45	
4.	BISCOITO ÁGUA E SAL	ISABELA	05	3,59	17,95	
5.	BISCOITO WAFER 140g	BAUDUCCO	30	1,73	51,90	
6.	BISCOITO RECHEADO	PASSATEMPO	40	1,59	63,60	
7.	CAFÉ 500g	3 CORAÇÕES	50	7,99	399,50	
8.	CHÁ	MATE LEÃO	20	5,79	115,80	
9.	MARGARINA	QUALY	03	5,59	16,77	

ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS COPA E COZINHA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
01	BOTIJÃO DE GÁS		04	86,90	347,60	R\$418,42
02	ESPONJA DE LOUÇA C/4	SCOTH-BRITE	08	4,49	35,92	
03	COADOR DE PANO (GRANDE)	COABEM	05	3,99	19,95	
04	COADOR DE PANO (PEQUENO)	COABEM	05	2,99	14,95	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná

Fone: (43) 3420-7000 | www.apucarana.pr.leg.br

ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS LIMPEZA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	ALCOOL 1 l	SOL	30	5,48	164,40



Atenciosamente,

Marcos Kuniczki
Responsável Almojarifado e Frotas

Prezada Senhora
Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

PRAÇA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9

CENTRO 4331221420

APUCARANA PR 86800680

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 12060
SERIE 3

0921-005.275409783

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
4121-0975-3974-5500-0353-5500-3000-0120-6010-0125-0746 141210209764705

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
Endereço: **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25**
Município: **APUCARANA**
Fone / Fax: **4334207000**
UF: **PR**
CNPJ / CPF: **78299815000100**
CEP: **86800235**
Data da Emissão: **24/09/2021**
Data da Saída: **24/09/2021**
Hora da Saída: **14:57:44**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	778,89
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00
				Outras Despesas acessórias	0,00
				Valor do IPI	0,00
					778,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social: _____
Endereço: _____
Município: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____
Inscrição Estadual: _____
Frete por Conta: 0 - Emissor 1 - Destinatário
Código ANTT: _____
Placa do Veículo: _____
UF: _____
Peso Bruto: _____
Peso Líquido: _____

CÓDIGO	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	8	8,99	71,92	0,00	0,00	0,00	ST
507415	ADOC 80ML ADOCYL SUCRALOSE	7896094914070	21069090	040	5929	CX	4	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	IS
62350	BISC AGUA SAL 400G ISABELA	7896022054328	19053100	090	5929	CX	5	3,59	17,95	0,00	0,00	0,00	12
37433	BISC CREAM CRACKER 400G ISABELA GERGELIM	7896022027322	19053100	090	5929	CX	5	4,69	23,45	0,00	0,00	0,00	12
436357	BISC RECH 130G PASSATEMPO CHOCOLATE	7891000241356	19053100	090	5929	CX	40	1,59	63,60	0,00	0,00	0,00	12
535153	CAFE 500G 3 CORACOES PREMIUM ESTRADA REAL	7896045102402	09012100	040	5929	CX	50	7,99	399,50	0,00	0,00	0,00	IS
217390	CHA MATE 250G LEAO	7891098038456	09030090	040	5929	CX	20	5,79	115,80	0,00	0,00	0,00	IS
8260	MARG QUALY 500G C/SAL	7893000394209	15171000	040	5929	CX	3	5,59	16,77	0,00	0,00	0,00	IS
287797	WAFER 140G BAUDUCCO CHOCOLATE	7891962036984	19053200	090	5929	CX	12	1,73	20,76	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	8	1,73	13,84	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 27 de Setembro de 2021
Nome 1: _____
Nome 2: _____

CÁLCULO DO ISSQN		Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços		

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares: CUPOM: 000089293
Reservado ao Fisco

Recebemos de: _____ os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____
NF-e Nº 12060 SÉRIE 3



756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 25/10/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1295-0	Nº Documento 150466	Valor documento 778,89	



756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 25/10/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09 APUCARANA - PR		75.397.455/0003-53	Valor documento 778,89	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor cobrado
		CENTRO 86800-680	Nosso Número 1295-0	Nº Documento 150466	

Autenticação Mecânica



756

75691.43931 01014.903908 00129.500013 1 87840000077889

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 25/10/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 24/09/2021		N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Data processamento 24/09/2021
		Quantidade 0,00	Valor	Nosso número 1295-0
Instruções A partir 26/10/2021 Juros 0,30%/dia A partir 26/10/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.				Valor documento 778,89
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) 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 00129.500013 1 87840000077889
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	25/10/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/09/2021
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\$):	778,89
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação:	28/09/2021 14:22:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000918656
Chave de segurança:	HZ4SXSJUL2H376H9

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


Jéssica Dajane Angotti
TESOUREIRA