



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
000225/2021	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00789
 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	216.035,78	347,60	215.688,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	REF. AQUISICAO DE 4 BOTOIJOS DE GAS DE COZINHA, CONFORME MEMORANDO No 14/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	86,90	347,60


Local da Entrega **Valor Líquido** 347,60

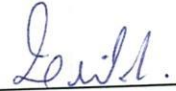
- Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

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 trezentos e quarenta e sete reais e **
 sessenta 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 ___/___/___



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
000225 /2021	21.09.21	01	31	001	2107	3390300400	0001	347,60

Dados da Liquidação

Número:	11370	Data:	18.10.21	Valor:	173,80
Deduções					Valor
Valor Liquidado					173,80

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
347,60	173,80	173,80	173,80

Programação Financeira

Data do Vencimento: 18.10.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

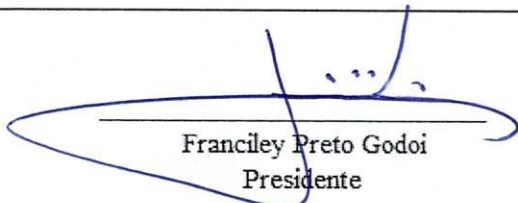
Declaro que recebi a importa cento e setenta e tres reais e oitenta centavos

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 : 307

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000225	0	Ordinario	5 339030	173,80	173,80

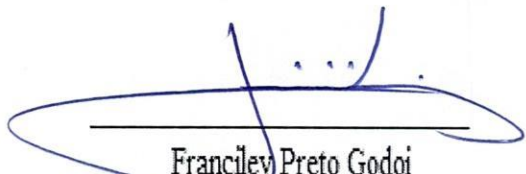
Total a Pagar: 173,80

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 173,80 cento e setenta e tres reais e oitenta 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
CENTRO 4331221420
APUCARANA PR 86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 12114
SERIE 3

1021-030.277657407 **FOLHA 1/1**

 Consulta a autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS, QUE NÃO DEVA TRANSITAR
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E
 4121-1075-3974-5500-0353-5500-3000-0121-1410-0127-6926 141210225649280

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ/CPF 78299815000100
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Barro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF **PR** Inscrição Estadual
 Data da Emissão **14/10/2021**
 Data da Saída **14/10/2021**
 Hora da Saída **15:50:56**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor
30313419349	28/10/2021	173,80						

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	173,80
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
				173,80

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
 Cidade Especie Marca Numeração Peso Bruto 0,0000 Peso Líquido 0,0000

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
47845	GAS COZINHA	0000003633403	27111910	060	5106	CX	2	86,90	173,80	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 18 de Outubro 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
VENDA DE PRODUTO POR OPERAÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO CONFORME CONTRATO PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE CONSUMO. DISPENSA DE LICITAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO 01/2021. SUBCONTRATADA: COMPANHIA ULTRAGAZ S/A.

Reservado ao Fisco

Recebemos de: _____ os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 12114
SÉRIE 3



Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 CENTRO APUCARANA - PR	75.397.455/0003-53 86800-680	Vencimento 16/11/2021	Valor do Documento 173,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/11/2021 Juros 0,30%/dia A partir 17/11/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 15/10/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	
		Noosso Número 1316-0	

Dados do Pagador			Número do Documento 150466
Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Endereço JOSE DE OLIVEIRA ROSA			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43931 01014.903908 00131.600017 1 88060000017380

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 16/11/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA 75.397.455/0003-53					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 15/10/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/10/2021	Noosso número 1316-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 173,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/11/2021 Juros 0,30%/dia A partir 17/11/2021 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
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA JOSE DE OLIVEIRA ROSA CENTRO APUCARANA - PR					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Representação numérica do código de barras:	75691.43931 01014.903908 00131.600017 1 88060000017380
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
CPF/CNPJ:	75.397.455/0003-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	16/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	18/10/2021
Valor Nominal do Boleto:	173,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	173,80
Valor Pago (R\$):	173,80
Identificação do Pagamento:	SUP ALIANCA LTDA

Data/hora da operação: 18/10/2021 14:32:32

Código da operação: 091448743

Chave de segurança: AX22NPA98359NH3V

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godol Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana