



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 000253/2021	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00005
 Conta 01837

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 18/10/21	Vencimento 18/10/21
--	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 213.794,40	Valor do Empenho 1.702,80	Saldo Atual 212.091,60
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	240	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 240 LEITE LONGA VIDA 1L;	3,29	789,60
02	40	40 ACHOCOLATADO EM PO 800G; E	8,99	359,60
03	320	320 BISCOITOS WAFER 140G, CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021.	1,73	553,60

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.702,80

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Declaramos que os Achatados, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

RECIBO um mil setecentos e dois reais e *****
 oitenta 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
000253 /2021	18.10.21	01	31	001	21073	390300712	0001	1.702,80

Dados da Liquidação

Número:	11416	Data:	20.10.21	Valor:	1.702,80
Deduções					Valor
Valor Liquido					1.702,80

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.702,80	1.702,80	1.702,80	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 20.10.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

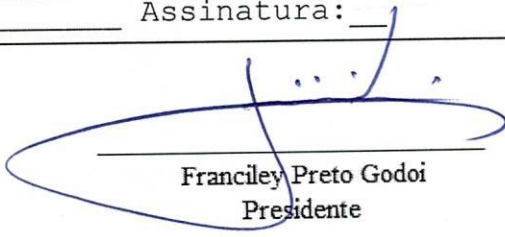
Declaro que recebi a importa um mil setecentos e dois reais e oitenta centav

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 : 309

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000253	0	Ordinario	5 339030	1.702,80	1.702,80

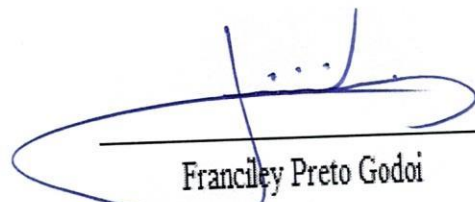
Total a Pagar: 1.702,80

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.702,80
um mil setecentos e dois 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 _____

[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: 15/10/2021 a 13/11/2021

Certificação Número: 2021101500420696625901

Informação obtida em 28/10/2021 13:19:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01/2021, CUJO OBJETO É A AQUISIÇÃO DE BENS DE CONSUMO (MERCADO) PARA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CONTRATANTE: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF ou CNPJ nº: 78.299.815/0001-00
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº: 25 A
Bairro: CENTRO **Cidade:** APUCARANA **Estado:** PR
Representante Legal: Franciley Preto Godoi **RG:** 4.367.751-9 SSP/PR

CONTRATADA: SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA (MOLICENTER), CNPJ nº 75.397.455/0003-53

Endereço: Praça Interventor Manoel Ribas, nº 09, Centro, APUCARANA - PR
Representante Legal: ADEMIR MOLINARI **RG:** 4.354.517-5

resolvem aditar, de comum acordo, o contrato celebrado em 19/01/2021, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica ADITIVADO em R\$ 1.702,80 (um mil setecentos e dois reais e oitenta centavos), com base no Art. 58, I e Art. 65, I, b da Lei 8666/93, os seguintes itens do Anexo I como segue:

item	Descrição do produto	Qtd Licitada	Valor Unitário Licitado	Qtd a ser aditivada	Subtotal Licitado	Subtotal aditivado	Qtd total pedido licitado	Valor Total do aditivo
4972	Leite L vida 1L Lider Integral	160	3,29	240 unid	526,40	789,60	400	
329321	Achocolatado Po 800g Toddy	58	8,99	40 unid	521,42	359,60	98	
287797	Wafer 140g Bauduco	130	1,73	320 unid	224,90	553,60	450	
							TOTAL =	R\$ 1702,80

CLÁUSULA SEGUNDA:

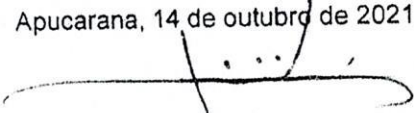
Ficam inalteradas e em vigor as demais cláusulas do Contrato Originário.

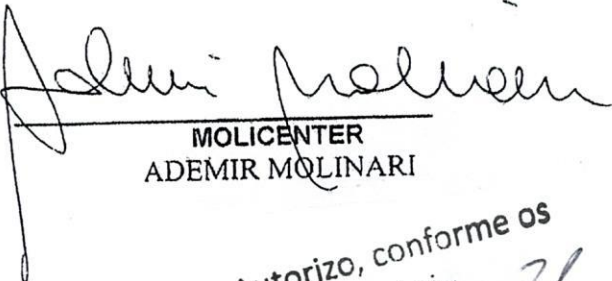
CLÁUSULA TERCEIRA:

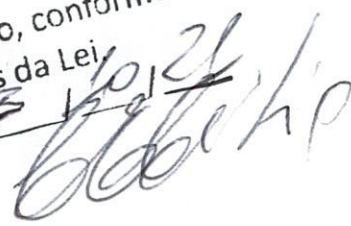
DO FORO – As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Termo.

E, por estarem justas, assinam o presente Termo Aditivo em 2 (duas) vias de igual teor.

Apucarana, 14 de outubro de 2021.


Câmara Municipal de Apucarana/PR
FRANCILEY PRETO GODOI "POIM"
PRESIDENTE


MOLICENTER
ADEMIR MOLINARI

Autorizo, conforme os
termos da Lei
Data: 18/10/21


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA

PRAÇA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9

CENTRO

4331221420

APUCARANA

PR

86800680

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 12126

SÉRIE 3

1021-005.278294901

FOLHA 1/1

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

Chave de acesso da NF-E

4121-1075-3974-5500-0353-5500-3000-0121-2610-0128-4296 141210230167478

Natureza da Operação

LANÇAMENTO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO NFCE

Inscrição Estadual

9060703598

Inscrição Estadual subst. tributário

CNPJ

75397455000353

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78299815000100

Data da Emissão

20/10/2021

Endereço

CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

86800235

Data da Saída

20/10/2021

Município

APUCARANA

Fone / Fax

4334207000

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:15:23

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

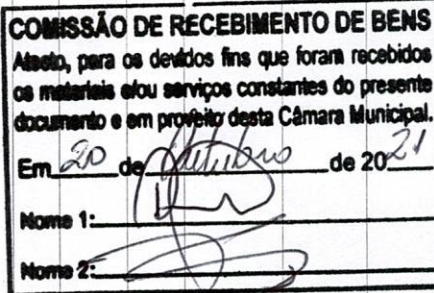
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.702,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.702,80

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	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	40	8,99	359,60	0,00	0,00	0,00	ST
4972	LEITE L VIDA 1L LIDER INTEGRAL	7896569405003	04012010	060	5929	CX	240	3,29	789,60	0,00	0,00	0,00	ST
287797	WAFER 140G BAUDUCCO CHOCOLATE	7891962036984	19053200	090	5929	CX	108	1,73	186,84	0,00	0,00	0,00	12
287812	WAFER 140G BAUDUCCO MORANGO	7891962037004	19053200	090	5929	CX	50	1,73	86,50	0,00	0,00	0,00	12
287821	WAFER 140G BAUDUCCO NOZES	7891962037011	19053200	090	5929	CX	54	1,73	93,42	0,00	0,00	0,00	12
287830	WAFER 140G BAUDUCCO TRIPLO CHOCOLATE	7891962037028	19053200	090	5929	CX	108	1,73	186,84	0,00	0,00	0,00	12



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: 000135912	

Recebemos de:	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 12126 SÉRIE 3



Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 CENTRO APUCARANA - PR	75.397.455/0003-53 86800-680	Vencimento 20/11/2021	Valor do Documento 1.702,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/11/2021 Juros 0,30%/dia A partir 21/11/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 20/10/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	
		Nosso Número 1320-0	

Dados do Pagador		
Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 12126
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 00132.000019 7 88100000170280

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/11/2021
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA 75.397.455/0003-53					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 20/10/2021	N. documento 12126	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/10/2021	Nosso número 1320-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.702,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/11/2021 Juros 0,30%/dia A partir 21/11/2021 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 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



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 00132.000019 7 88100000170280
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/10/2021
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\$):	1.702,80
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação:	25/10/2021 16:20:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000625810
Chave de segurança:	NWW0PWFV4Q1UA5PF

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


Tássica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana