



# 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
000308/2021	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	08/12/21	08/12/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
105.000,00	32.653,83	629,52	32.024,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	12	REF. AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTINA, SENDO: 12 PACOTES DE ACUCAR CRISTAL 5KG;	12,49	149,88
02	3	3 PACOTES DE BISCOITO INTEGRAL;	4,69	14,07
03	3	3 PACOTES DE BISCOITO AGUA E SAL;	3,59	10,77
04	20	20 PACOTES DE CHA; E	5,79	115,80
05	100	100 CAIXAS DE SUCO SABORES VARIADOS, CONFORME MEMORANDO No 18/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	3,39	339,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 629,52

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

**RECIBO** seiscentos e vinte e nove reais e \*\*\*\*  
 cinquenta e dois centavos \*\*\*\*\*  
 Declaro(am) 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 08 de Dezembro de 2021.

Memorando Almojarifado nº 18/2021

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\$ 845,08 (Oitocentos e Quarenta e Cindo Reais e Oito Centavos), referente aos itens abaixo relacionado

### ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1.	AÇUCAR CRISTAL 5KG	ALTO ALEGRE	12	12,49	149,88	R\$629,52
2.	BISCOITO INTEGRAL	ISABELA	03	4,69	14,07	
3.	BISCOITO ÁGUA E SAL	ISABELA	03	3,59	10,77	
4.	CHÁ	MATE LEÃO	20	5,79	115,80	
5.	SUCO SABORES VARIADOS	PURITY	100	3,39	339,00	

### ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS LIMPEZA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUBTO TAL	TOTAL
01	ALCOOL 1 l	SOL	20	5,48	109,60	R\$215,56
03	DETERGENTE 500ml	YPÊ	20	1,79	35,80	
04	DESENTUPIDOR DE PIA	LOCATELLI	02	6,69	13,38	
05	DESENTUPIDOR DE VASO	LOCATELLI	02	7,99	15,98	
02	PEDRAS SANITÁRIAS	SANY MIX	30	1,36	40,80	

Atenciosamente,

Marcos Kuniczki  
Responsável Almojarifado e Frotas

Prezada Senhora  
Leila Tiyomi Hirakuri  
Contadora



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
000308 /2021	08.12.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	629,52

Dados da Liquidação

Número:	14341	Data:	10.12.21	Valor:	629,52
Deduções					Valor
Valor Liquido					629,52

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
629,52	629,52	629,52	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 10.12.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

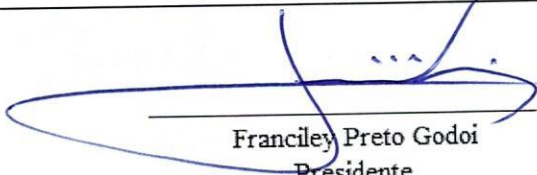
Declaro que recebi a importa seiscentos e vinte e nove reais e cinquenta e d

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 : 399

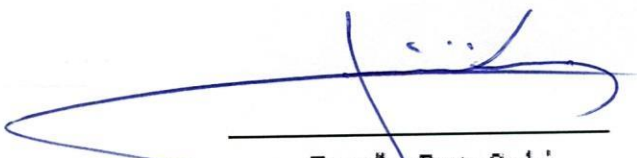
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2021	000308	0	Ordinario 5 339030	629,52		629,52

Total a Pagar: 629,52

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 629,52 seiscentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos  
 OS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 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 12282**  
**SÉRIE 3**

**1221-003.284174998** **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 CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E  
 4121-1275-3974-5500-0353-5500-0122-8210-0135-4474 141210274410355

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 09/12/2021  
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 09/12/2021  
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF **PR** Inscrição Estadual Hora da Saída 14:11:40

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 629,52  
 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 629,52

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 Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	0,00		0,000					
							VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
6846	ACUCAR CRISTAL 5KG ALTO ALEGRE	7896508200010	17019900	040	5929	FD	12	12,49	149,88	0,00	0,00	0,00	IS	
62350	BISC AGUA SAL 400G ISABELA	7896022054328	19053100	090	5929	CX	3	3,59	10,77	0,00	0,00	0,00	IS	
20503	BISC CREAM CRACKER 400G ISABELA INTEGRAL	7896022023324	19053100	090	5929	CX	3	4,69	14,07	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	
365448	NECTAR 1L PURITY CAJU	7897001051123	22029900	060	5929	CX	36	3,39	122,04	0,00	0,00	0,00	ST	
80125	NECTAR 1L PURITY FRUTAS CITRICAS	7897001050447	22029900	060	5929	CX	24	3,39	81,36	0,00	0,00	0,00	ST	
47975	NECTAR 1L PURITY GOIABA	7897001050133	22029900	060	5929	CX	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00	ST	
47982	NECTAR 1L PURITY MANGA	7897001050072	22029900	060	5929	CX	4	3,39	13,56	0,00	0,00	0,00	ST	
60950	NECTAR 1L PURITY MARACUJA	7897001050430	22029900	060	5929	CX	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00	ST	
45391	NECTAR 1L PURITY UVA MACA	7897001050096	22029900	060	5929	CX	12	3,39	40,68	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 10 de Dezembro de 2021  
 Nome 1: Mauro Oliveira  
 Nome 2: Mauro Oliveira

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: 000059834

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF-e Nº 12282 SÉRIE 3  
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor



Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA</b> <b>INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09</b> <b>CENTRO</b> <b>APUCARANA - PR</b>	75.397.455/0003-53  86800-680	Vencimento <b>10/01/2022</b>	Valor do Documento <b>629,52</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>09/12/2021</b>	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/01/2022 Juros 0,30%/dia A partir 11/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>	Nosso Número <b>1383-3</b>

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	Número do Documento <b>150466</b>		
Endereço <b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>APUCARANA</b>	UF <b>PR</b>	CEP <b>86800-235</b>	
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 00138.330014 3 8861000062952

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/01/2022</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ALIANCA LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4393/149039</b>
Data do documento <b>09/12/2021</b>	N. documento <b>150466</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/12/2021</b>	Nosso número <b>1383-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>629,52</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/01/2022 Juros 0,30%/dia A partir 11/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> <b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b> <b>CENTRO</b> <b>APUCARANA - PR</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**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 00138.330014 3 88610000062952
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/01/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/12/2021
<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>	629,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MOLICENTER

<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2021 18:00:16
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000588494
<b>Chave de segurança:</b>	TJ7KYMS7F77YM7F0

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 Daliane Angotti  
TESOUREIRA

  
Franciley Preto Godói Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana