



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
000309/2021	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	08/12/21	08/12/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
105.000,00	32.024,31	215,56	31.808,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	20	REF. AQUISICAO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO, SENDO: 20 DETERGENTES 500ML;	1,79	35,80
02	2	2 DESENTUPIDORES DE PIA;	6,69	13,38
03	2	2 DESENTUPIDORES DE VASO;	7,99	15,98
04	20	20 ALCOOL 1L; E	5,48	109,60
05	30	30 PEDRAS SANITARIAS, CONFORME MEMORANDO No 18/2021 DO ALMOXARIFADO - CONTRATO No 01/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01/2021, DISPENSA DE LICITACAO No 01/2021.	1,36	40,80

Local da Entrega **Valor Líquido** 215,56

<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 duzentos e quinze reais e cinquenta e seis 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
000309 /2021	08.12.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	215,56

Dados da Liquidação

Número:	14350	Data:	10.12.21	Valor:	215,56
---------	-------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	215,56

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
215,56	215,56	215,56	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 10.12.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

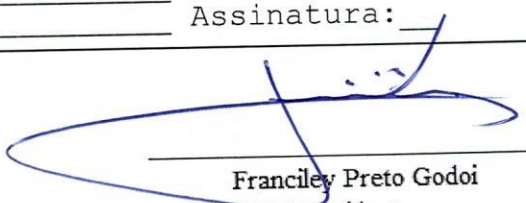
Declaro que recebi a importaduzentos e quinze reais e cinquenta e seis cent

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 : 400

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000309	0	Ordinario	5 339030	215,56	215,56

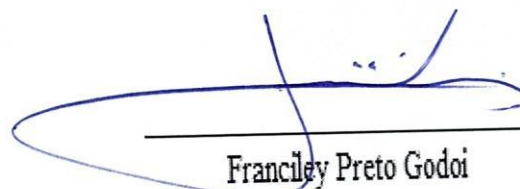
Total a Pagar: 215,56

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 215,56
duzentos e quinze reais e cinquenta e seis 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 12280
SERIE 3

1221-003.284174971 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
 4121-1275-3974-5500-0353-5500-3000-0122-8010-0135-4453 141210274407237

Natureza da Operação
LANÇAMENTO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO NFCE
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário Inscr. Estadual 75397455000353 CNPJ 75397455000353

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 14:09:37

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	215,56
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
				215,56

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
				0,000	0,000

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
514594	ALCOOL DESINF HOS 1L SOL 70º	7896581800367	38089919	090	5929	CX	20	5,48	109,60	0,00	0,00	0,00	18
531908	DESENTUPIDOR PIA LOCATELLI	7898207501764	39249000	090	5929	CX	2	6,69	13,38	0,00	0,00	0,00	18
531917	DESENTUPIDOR VASO LOCATELLI	7898207510551	39249000	090	5929	CX	2	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	18
178	DETERG LIQ 500ML YPE NEUTRO	7896098900208	34022000	060	5929	CX	20	1,79	35,80	0,00	0,00	0,00	ST
153728	PEDRA SANIT 35G SANY MIX EUCALIPTO	7898065730016	38089919	090	5929	CX	10	1,36	13,60	0,00	0,00	0,00	18
153737	PEDRA SANIT 35G SANY MIX FLORAL	7898065730023	38089919	090	5929	CX	10	1,36	13,60	0,00	0,00	0,00	18
153755	PEDRA SANIT 35G SANY MIX LAVANDA	7898065730047	38089919	090	5929	CX	10	1,36	13,60	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 10 de Setembro de 2021
 Nome 1: *Marysra Oliveira*
 Nome 2: *Lucas R*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares CUPOM: 000059835	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e
 Nº 12280
 SÉRIE 3
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor



Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 09 CENTRO APUCARANA - PR	75.397.455/0003-53 86800-680	Vencimento 10/01/2022	Valor do Documento 215,56
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
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.		Data de Emissão 09/12/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039	
		Noosso Número 1381-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 150466		
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 01014.90398 00138.190012 5 8861000021556

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/01/2022
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA 75.397.455/0003-53					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039
Data do documento 09/12/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 09/12/2021	Noosso número 1381-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 215,56
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. 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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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 00138.190012 5 88610000021556
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/12/2021
Valor Nominal do Bolet:	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\$):	215,56
Identificação do Pagamento:	SUP ALIANCA LTDA

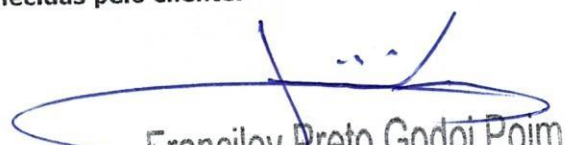
Data/hora da operação:	13/12/2021 18:00:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000588492
Chave de segurança:	EFPJZR6X8S22R0VA

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 Dalmata Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godói Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana