



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
000272/2021	00001	Ordinário	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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTI
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00005
 Conta 01837

Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA

Endereço

CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53

Fone 3122-1420

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	1		1	05/11/21	05/11/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	211.946,60	255,92	211.690,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE GENERO ALIMENTÍCIOS, SENDO 10 PACOTES DE BISCOITO AGUA E SAL, VALOR UNITARIO DE R\$ 3,59;	3,59	35,90
02	8	8 PACOTES DE BISCOITO GERGELIM, COM VALOR UNITARIO DE R\$ 4,69;	4,69	37,52
03	10	10 PACOTES DE BISCOITO INTEGRAL, COM VALOR UNITARIO DE R\$ 4,69;	4,69	46,90
04	40	40 CAIXAS DE SUCO DE 1 LITRO, COM VALOR UNITARIO DE R\$ 3,39, CONFORME MEMORANDO 17/2021, DO SETOR ALMOXARIFADO, EM RAZAO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO, CONTRATO NÚMERO 1/2021.	3,39	135,60

Autorizo, conforme os termos da Lei.
 Data: 11/11/21
[Signature]

Local da Entrega	Valor Líquido	255,92
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO duzentos e cinquenta e cinco reais e noventa 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 ___/___/___



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
000272 /2021	05.11.21	01	31	001	2107	3390300712	0001	255,92

Dados da Licitação

Número:	12555	Data:	09.11.21	Valor:	255,92
Deduções					Valor
Valor Liquido					255,92

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
255,92	255,92	255,92	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.11.2021

Observações

Elaborado por: Jessica Angotti

RECIBO


Declaro que recebi a importa duzentos e cinquenta e cinco reais e noventa e

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 : 348

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000272	0	Ordinario	5 339030	255,92	255,92

Total a Pagar: 255,92

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 255,92
duzentos e cinquenta e cinco reais e noventa e dois centavos

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

Nro Banco:
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 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 05 de Novembro de 2021.

Memorando Almojarifado nº 17/2021

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\$437,28(Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e, Vinte e Oito 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.	BISCOITO AGUA E SAL ✓	ISABELA	10	3,59 ✓	35,90	
2.	BISCOITO GERGELIM ✓	ISABELA	08	4,69 ✓	37,52	
3.	BISCOITO INTEGRAL ✓	ISABELA	10	4,69 ✓	46,90	
4.	SUCO CAIXINHA 1l ✓	PURITY	40	3,39 ✓	135,60	R\$255,92

ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS COPA E COZINHA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	GUARDANAPO DE PAPEL ✓	MILI	50	1,39 ✓	R\$69,50

ITENS RELATIVOS A DOTAÇÃO DE GÊNEROS LIMPEZA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
01	SABÃO EM PEDRA C/5 ✓	YPE	08	7,99 ✓	63,92	
02	SABÃO EM PÓ 800g ✓	OMO	06	7,99 ✓	47,94	R\$111,86

Atenciosamente,

Marcos Kuniczki

Prezada Senhora
Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

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 12175
SÉRIE 3

1121-005.280563140

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
 4121-1175-3974-5500-0353-5500-3000-0121-7510-0130-8347 141210246363858

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ / CPF 78299815000100 Data da Emissão 09/11/2021
 Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25 Bairro / Distrito CENTRO CEP 86800235 Data da Saída 09/11/2021
 Município APUCARANA Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Hora da Saída 08:35:34

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 255,92
 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 255,92

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

CÓDIGO 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
62350	BISC AGUA SAL 400G ISABELA 7896022054328	19053100	090	5929	CX	10	3,59	35,90	0,00	0,00	0,00	12	
37433	BISC CREAM CRACKER 400G ISABELA GERGELIM 7896022027322	19053100	090	5929	CX	8	4,69	37,52	0,00	0,00	0,00	12	
20503	BISC CREAM CRACKER 400G ISABELA INTEGRAL 7896022023324	19053100	090	5929	CX	10	4,69	46,90	0,00	0,00	0,00	12	
60950	NECTAR 1L PURITY MARACUJA 7897001050430	22029900	060	5929	CX	30	3,39	101,70	0,00	0,00	0,00	ST	
46558	NECTAR 1L PURITY PESSEGO 7897001050058	22029900	060	5929	CX	10	3,39	33,90	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 09 de NOVEABRIL de 20 21
 Nome 1:
 Nome 2:

Autorizo, conforme os termos da Lei.
 Data: 20/11/21

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: 000108142

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor Nº 12175 SÉRIE 3

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador AMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 09/12/2021	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 CENTRO 86800-680	Valor documento 255,92	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 1342-1	Nº Documento 150466	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.43931 01014.903908 00134.210012 1 88290000025592		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 09/12/2021	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039	
75.397.455/0003-53					
Data do documento 09/11/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Acete N	Data processamento 09/11/2021	Nosso número 1342-1
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 255,92
Instruções A partir 10/12/2021 Juros 0,30%/dia A partir 10/12/2021 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	
				(+) 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





CERTIDÃO NEGATIVA

Número : 349801 / 2021.

SUELI APARECIDA DE FREITAS PEREIRA,
Secretaria da Fazenda da Prefeitura
Municipal de Apucarana
Estado do Paraná.

CERTIFICA, a vista das informações da Seção de DÍVIDA ATIVA, que o
Contribuinte abaixo:

Nome.....: SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
CPF / CNPJ: 75.397.455/0003-53
Endereço:.....: INTERV MANOEL RIBAS - Nº: 9
Bairro.....: SEDE CENTRO
Município.....: APUCARANA Estado.: PR

Com cadastro Imobiliário e Mobiliário - NÃO CONSTA DÉBITO - até a
presente data. Ressalvando-se, eventuais débitos que possam ser apurados. Fica
reservado o direito da fazenda Municipal a qualquer tempo apurar débitos que
por ventura venham a ser apurados por meio de lançamentos anuais e/ou fiscalizações

Finalidade desta certidão: PARA FINS DE DIREITO.

Validade: 60 (sessenta) dias após sua emissão

Apucarana em, 05 de Novembro de 2021.

** Documento emitido eletronicamente
Número de Autenticidade: 796931666796931
Para Consultar a autenticidade acesse www.apucarana.pr.gov.br

**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 00134.210012 1 88290000025592
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:	09/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	255,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	255,92
Valor Pago (R\$):	255,92
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação: 10/11/2021 16:22:01

Código da operação: 014738899

Chave de segurança: VMR417S2ETCNH9GE

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 Daine Angotti
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
000273/2021	00001	Ordinário	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)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	1			05/11/21	05/11/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	211.690,68	69,50	211.621,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	50	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 50 PACOTES DE GUARDANAPO DE PAPEL, MARCA MILI, COM VALOR UNITARIO DE R\$ 1,39, CONFORME MEMORANDO 17/2021, DO SETOR ALMOXARIFADO, EM RAZAO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO, CONTRATO NÚMERO 1/2021.	1,39	69,50

Local da Entrega	Valor Líquido	69,50
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 sessenta e nove reais e cinquenta **** centavos *****
 Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(am) 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
000273 /2021	05.11.21	01	31	001	2107	3390302100	0001	69,50

Dados da Liquidação

Número:	12564	Data:	09.11.21	Valor:	69,50
Deduções					Valor
Valor Liquido					69,50

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
69,50	69,50	69,50	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.11.2021

Observações

Elaborado por: Jessica Angotti

RECIBO

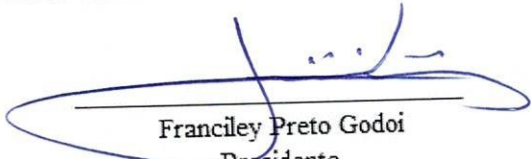
Declaro que recebi a importa sessenta e nove reais e cinquenta centavos*****

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____ Assinatura: _____

Numero: _____


Franciley Preto Godoi
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 349

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000273	0	Ordinario	5 339030	69,50	69,50

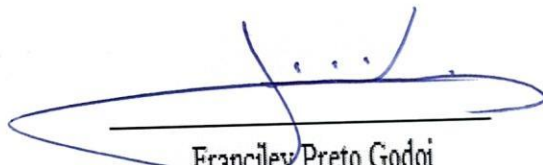
Total a Pagar: 69,50

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 69,50
sessenta e nove reais e cinquenta centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen
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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 12177

SERIE 3

1121-005.280563183

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

4121-1175-3974-5500-0353-5500-3000-0121-7710-0130-8368 141210246367058

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		Data da Emissão	
Nome/Razão Social CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78299815000100		09/11/2021	
Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 86800235	Data da Saída 09/11/2021	
Município APUCARANA	Fone / Fax 4334207000	UF PR	Inscrição Estadual	Hora da Saída 08:37:55	

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 69,50	
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 69,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Nome / Razão Social		Município				UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											0,000		0,000	
CÓDIGO 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	
402183	GUARD PAP C50 21X22CM MILI	7896104999905	48183000	060	5929	FD	50	1,39	69,50	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 09 de Novembro de 2021

Nome 1: _____

Nome 2: _____

Autorizo, conforme os termos da Lei:

Data: 10/11/21

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações Complementares		
CUPOM: 000108141		

Recebemos de:		os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado		NF - e	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor			Nº 12177 SERIE 3	

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 09/12/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4393/149039		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA		75.397.455/0003-53	Valor documento 69,50	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
INTERVENTOR MANOEL RIBAS - 09		CENTRO	Nosso Número 1344-6		Nº Documento 150466	
APUCARANA - PR		86800-680				

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.43931 01014.903908 00134.460013 7 88290000006950			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/12/2021	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039	
75.397.455/0003-53						
Data do documento 09/11/2021	N. documento 150466	Espécie DM	Acerto N	Data processamento 09/11/2021	Nosso número 1344-6	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 69,50	
Instruções A partir 10/12/2021 Juros 0,30%/dia A partir 10/12/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4393 SICOOB HORIZONTE					(=) Valor cobrado	
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





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 00134.460013 7 88290000006950
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:	09/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	69,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	69,50
Valor Pago (R\$):	69,50
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação: 10/11/2021 16:23:26

Código da operação: 014741075

Chave de segurança: 5HWVP887ELCXM2RZ

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 Deiane Angotti
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
000274/2021	00001	Ordinário	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 ALIANÇA LTDA
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Justificativ	1		1	05/11/21	05/11/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	211.621,18	111,86	211.509,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	8	REFERENTE AQUISIÇÃO DE 08 PACOTES DE SABÃO EM PEDRA (BARRA), MARCA YPE, COM VALOR UNITARIO DE R\$ 7,99;	7,99	63,92
02	6	06 CAIXAS DE SABÃO EM PÓ, MARCA OMO, COM VALOR UNITÁRIO DE R\$ 7,99, CONFORME MEMORANDO DO ALMOXARIFADO 17/2021, EM RAZÃO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO, CONTRATO N° 1/2021.	7,99	47,94

Local da Entrega	Valor Líquido	111,86
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 cento e onze reais e oitenta e seis ** centavos *****

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(am) 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
000274 /2021	05.11.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	111,86

Dados da Liquidação

Número:	12571	Data:	09.11.21	Valor:	111,86
Deduções					Valor
Valor Liquidado					111,86

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
111,86	111,86	111,86	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.11.2021

Observações

Elaborado por: Jessica Angotti

RECIBO

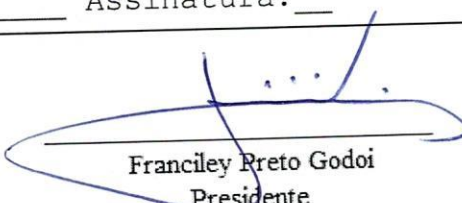
Declaro que recebi a importa cento e onze reais e oitenta e seis centavos***

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 : 350

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000274	0	Ordinario	5 339030	111,86	111,86

Total a Pagar: 111,86

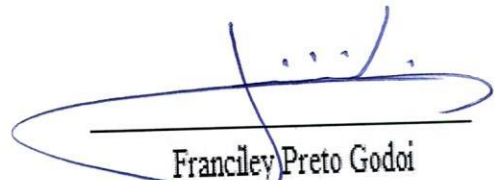
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 111,86
cento e onze reais e oitenta e seis centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

Nro Banco:
Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...:

MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA



Franciley Preto Godoi
Presidente

Data ____/____/____ Credor _____



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
000274 /2021	05.11.21	01	31	001	2107	3390302200	0001	111,86

Dados da Liquidação

Número:	12571	Data:	09.11.21	Valor:	111,86
Deduções					Valor
Valor Liquido					111,86

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
111,86	111,86	111,86	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.11.2021

Observações

Elaborado por: Jessica Angotti

RECIBO

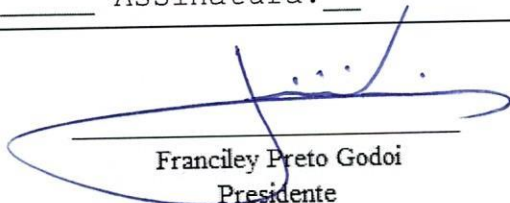
Declaro que recebi a importa cento e onze reais e oitenta e seis centavos***

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000274/2021	00001	Anulacao	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	1		1	09/11/21	09/11/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	211.509,32	0,01	211.509,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	DESCONTO CONCEDIDO PELO CREDOR NO VALOR TOTAL DO EMPENHO 274/2021. DESCONTO CONCEDIDO PELO CREDOR, REFERENTE AO EMPENHO 274/2021.	0,01	0,01

Local da Entrega	Valor Líquido	0,01
------------------	----------------------	------

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  _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Franciley Preto Godoi Presidente	_____ Leila Tiyoumi Hirakuri Contadora
--	---	---

RECIBO um centavo*****

 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 ____/____/____.

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 12176
SÉRIE 3

1121-005.280563167 **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 **75397455000353** CNPJ **75397455000353**

Chave de acesso da NF-E
4121-1175-3974-5500-0353-5500-3000-0121-7610-0130-8352 141210246365645

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF **78299815000100** Data da Emissão **09/11/2021**
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **86800235** Data da Saída **09/11/2021**
 Município **APUCARANA** Fone / Fax **4334207000** UF **PR** Inscrição Estadual **86800235** Hora da Saída **08:36:59**

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	111,86
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				111,86

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	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8428	SABAO BARRA 1KG YPE NEUTRO	7896098900109	34011900	090	5929	CX	8	7,99	63,92	0,00	0,00	0,00	18
489890	SABAO PO 800G OMO LAV PERFEITA	7891150064317	34022000	060	5929	CX	6	7,99	47,94	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 09 de Novembro de 2021
 Nome 1: [Assinatura]
 Nome 2: [Assinatura]

Autorizo, conforme os termos da Lei.
 Data: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares **CUPOM: 000108140** Reservado ao Fisco

Recebemos de: **os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado** NF-e
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor Nº **12176**
SÉRIE 3

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 09/12/2021	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 CENTRO 86800-680	Valor documento 111,85	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 1343-9	Nº Documento 150466	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.43931 01014.903908 00134.390012 1 88290000011185		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 09/12/2021	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4393/149039	
Data do documento 09/11/2021		N. documento 150466	Espécie DM	Acerto N	Data processamento 09/11/2021
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor documento 111,85
Instruções A partir 10/12/2021 Juros 0,30%/dia A partir 10/12/2021 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	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00			
JOSE DE OLIVEIRA ROSA		86800-235			
CENTRO					
APUCARANA - PR					
Beneficiário Final:					

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 00134.390012 1 88290000011185
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:	09/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	111,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	111,85
Valor Pago (R\$):	111,85
Identificação do Pagamento:	MOLICENTER

Data/hora da operação: 10/11/2021 16:46:18

Código da operação: 014776958

Chave de segurança: EXEQ4LTP2GSJLYW8

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


Francley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana