

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 000808/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00026
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
 CNPJ/CPF 323.955.079-20 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/10/15	Vencimento 19/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 63.018,12	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 62.418,12
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 21 E 22/10/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, COHAPAR E TRIBUNAL REGIONAL".	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ José Milton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ Cargos _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 19 de Outubro de 2015.

Roberto Anderson de Lima, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para custeio de despesas com estadia e alimentação, ficando o solicitante responsável por comprovar tais despesas através de nota e cupom fiscais

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Quantidade de Diárias: 02 Duas Data(s) de Viagem: 20/10/2015/21-10/2015
Local/Cidade: Assisópolis
Discriminar motivo da Viagem: Atividade Legislativa - Assembleia Legislativa do Paraná Regional

- () TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS
- () TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS
- () CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR
- () EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR
- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber

Atenciosamente.

Roberto Anderson de Lima
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAUJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

José Airon Deco de Araujo
PRESIDENTE

AUTORIZADO conforme assinatura: _____




Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Nelson Justus

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Deputado Estadual Nelson Justus, nos dias 21 de outubro de 2015, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2015.


LUIS ALEXANDRE BARBOSA
Chefe de Gabinete do
Deputado Nelson Justus

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 808 /2015



RESTAURANTE ESPICH LTDA.

(41) 3015-8770

Rua Rocha Pombo, 414 - Juvevê - CEP 80030-390
Curitiba - Paraná

CNPJ 09.688.208/0001-20

Inscr. Est. 90446209-84

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1ª VIA - USUÁRIO
2ª VIA - CONTABILIDADE
3ª VIA - FIXA

SÉRIE
"D"

13886

Data da Emissão 21/10/15
Cliente: Gilberto Condeiro Lima
Endereço: _____

Quant	Descrição das Mercadorias	Preço Unit	TOTAL R\$
4	Refeições		57,60
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS			
% FONTE: IBPT			

Empresa Optante pelo Regime das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte
Simples Nacional - Não gera direito a crédito de ICMS conforme resolução BCN 19/2007. **TOTAL R\$**

GRÁFICA MARKESHI - De Luiz Carlos Marques - ME - Rua Lourenço Pinto, 241 - Centro
Fone/Fax: 3223-8841 - Curitiba - PR - CNPJ 00.519.294/0001-62 - Inscr. Est. 100.05255-50 - ISS 13.05.0309342-4
50 Bts. 50x3 Nota Fiscal "D" 13.201 a 15.700 - Aut. n.º 58004532-41 DE 30.03.2015

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 808 / 2015



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00018782-8

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	19/10/2015
Data/hora da operação:	19/10/2015 17:17:50

Código da operação:	00426595
Chave de segurança:	MV54AGX7MM3ZEM1R

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Jose Ailton Deco de Araujo
 José Ailton Deco de Araujo
 PROFISSIONAL

Jéssica Daliane Angotti
 Jéssica Daliane Angotti
 TESOUREIRA