



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
000719/2015	00001	Ordinario	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 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço _____
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone _____
Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/09/15	15/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	65.929,72	600,00	65.329,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO VEREADOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 16 E 17/09/2015 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "PALACIO IGUACU, (CASA CIVIL, GABINETE GOVERNADOR), ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, PROVOPAR".	600,00	600,00

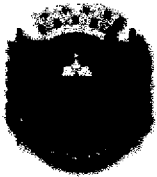
Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Artur Daco de Araujo Presidente	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

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 _____ e ordem do banco _____
 Data ____/____/____.



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 15 de Setembro de 2015:

Adalberto Tamer R.

(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 Data(s) de Viagem: 16 e 17 Setembro

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Palacio Sguacu, (Casa Sind, Gabinete Governador)
Assembleia Legislativa, Praxepar.

- () 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.

Adalberto Tamer R.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura:

José Aírton Deco de Araújo

José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE



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, 15 de setembro de 2015.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n°s 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n° 313397 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 600,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 02 diárias destinado a Curitiba/PR, conforme solicitação de diária.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

José Marcelo Souza da Silva

Presidente do Controle Interno

GOOD FOOD COMERCIO DE ALIMENTOS S/A
 AV. CANDIDO DE ABREU, 127 L.J. G1-006/06A-C. CIVICO
 CURITIBA - PARANA - BURGER KING

CNPJ: 08.186.139/0002-64

IE: 90385721-88

16/09/2015 14:11:32 CCF: 304990

COO: 469185

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT. (R\$)	ST.	VL. ITEM (R\$)
1	3107	RODEIO 2 UN TT					7,00
TOTAL R\$							7,00
Dinheiro							20,00
TROCO R\$							13,00

TI=01103,20X

MD-5: 1EC560F545C798168828B1DB32CD0E14

Mesa: /0 Conta: 0395

Total ICMS: R\$0,22

Pessoas: 0 RESTAURANTE Emp.: CAIXA 4

Obrigado pela Preferencia

Aplicativo: 3700 PDS V: 7

YEBJDE HPK807 QJ7V91T8 38G268FE C1AFA5R0BRR
 BEMATECH NP-4000 TH FI ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 EC: 0005 L.J: 0002
 0000000000PCWEQPGP 16/09/2015 14:11:36
 FAB: BE091010100011205987

NFC-e

NFC-e

MARQUEZE CASARTE E CIA LTDA
 CNPJ: 81111734000140 IE: 2100060879
 RODOVIA BR 376, 39A, XARQUEADA
 IMBAU - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtd	Un.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
001	1001	PASTEL DE CARNE		UN		4,90
valor aprox. dos impostos R\$ 0,80						
002	7895800420003	WALLS UVA VERDE		UN		2,10
valor aprox. dos impostos R\$ 0,61						

Dtd. Total de Itens

Valor Total

Forma Pagamento

Dinheiro

Retribuições Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Cartão 8961/Redida: 2818308

0886708308 Aplicativo Bematech

Misterchef 01.72.00 Serie: 96700850

NR: 26450 Serie: 5 Emitido em 16/09/2015 14:11:36 Vendedor

Consulta pela Chave de Acesso em:

<http://www.parana.gov.br/>

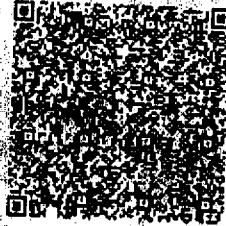
CHAVE DE ACESSO:

4115 0981 1117 3400 0140 8500 5000 0284 5010 9907 5267

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 047.569.179-25

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 444150021414509 - 16/09/2015 08:53:14

PARANA
 PREVIDÊNCIA



José Maria de Paula Correia
 Diretor de Administração

Rua Inácio Lustosa, 700 - São Francisco
 80510-000 - Curitiba - Paraná - Brasil
 Fone: 41 3304 3014 - Cel.: 41 8532 9952
 e-mail: jmcorreia@paranaprevidencia.pr.gov.br
www.paranaprevidencia.pr.gov.br

COMPROVANTE DE DIÁRIA
 EMPENHO Nº 719/2015

Comp. Banco Agência C1 Conto C2 Série Cheque n° C3 LPS
009 104 0379 1 08000001-0 9 AAA 313397 800,00

Pague por este
cheque a quantia de (SEISCENTOS REAIS)

XX e favo

ALCIDES RAMOS JUNIOR XXX ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA 15 de SETEMBRO de 20 15

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFEÇÃO: 08/12

Declarado
BAM MUN DE APUCARANA
BANQU 78.299.815/0001-00
313397 007 104 0379 1 08000001 9 AAA 313397 4

[Signature]
CLIENTE DESDE: 12/2004

10403798 00931339754 800600000103