

# 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
000734/2015	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 3390141407 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC Conta 00122  
 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				21/09/15	21/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	65.329,72	60,00	65.269,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR CONF DESCRITO EM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM ANEXO.	60,00	60,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	60,00

Declaramos que os <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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____	_____ José Alfredo de Araujo Presidente da Câmara Municipal de Despesa

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 18 de Setembro de 2015.

Adelino Ramos Júnior, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 6000.

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

Local/Cidade: Bauritiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº \_\_\_\_\_

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.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

AUTO POSTO SOBERANO LTDA  
RUA INACIO LUSTOSA, 374 - SAO FRANCISCO  
CEP: 80.510-000 - CURITIBA-PR

CNPJ: 08.715.323/0002-54  
IE: 90599383-60  
IM: 00.00.0641024-9  
17/09/2015 17:49:00V CCF: 944185 COD: 368557  
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100  
NOME: CAMARA MUN DE APUCARAN-999997  
END: PLACA AVE KM37581 Curitiba-PR

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	2 80.04-B	1-ETANOL COMUM 25 013L x 1 999 F1					50,00
2	2 80.04-B	1-ETANOL COMUM 5,003L x 1 999 F1					10,00
TOTAL R\$							60,00
Dinheiro							60,00
Trib Aprox R\$8,07 Federal e 17,40 Estadual							
Fonte: IBPT							5017eW
Oper: RENAN Assinatura:							Obri
gado pela preferencia. Volte Sempre!							
Aplicativo: ND 5: 9a8110bdf90f1a2a7c5921e52e511d8							

CTVF90T8 LNU6ADT WDTVXSE 9NOARH8 FHO2158RBTJ  
BEMATECH MP4000 TH FI ECF-IF  
VERSAO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0002  
00000000WU0YPRYP 17/09/2015 17:49:11V  
FAB: BE091210100011206562 BR



# **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, 18 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° 313398 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 60,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba/ PR.**

**Jéssica D. Angotti**

**Tesoureira**

**José Airton Deco de Araújo**

**Presidente**

**José Marcelo Souza da Silva**

**Presidente do Controle Interno**



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

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

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

# CÓPIA

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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa	_____ Contador

### 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Credor

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$  
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 313398 2 60,00

Pague por este  
cheque a quantia de (SESENTA REAIS) 

ALCIDES RAMOS JUNIOR 

**CAIXA**

APUCARANA 18 de SETEMBRO de 2015

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

  
CAMLUN DE APUCARANA  
CNPJ 178.289.815/0001-00  
313398 104 0379

  
CLIENTE DESDE 1979

