



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 000758/2015	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
 Desdobramento 3390141405 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00582 MAYARA APARECIDA REZENDE DE LIMA OLIVEIRA

Endereço
 CNPJ/CPF 061.239.669-01 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/09/15	Vencimento 28/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 63.619,72	Valor do Empenho 13,60	Saldo Atual 63.606,12
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A SERVIDORA EFETIVA ACIMA REF REEMBOLSO DE VIAGEM RELATIVO A DESPESAS COM PEDAGIO IDA E VOLTA NO DIA 25/09/2015 COM DESTINO A MARINGA-PR PARA PARTICIPACAO NO CURSO SOBRE GESTAO DO PATRIMONIO PUBLICO 100% LEGAL REALIZADO PELA MEPRESA GOVBRASIL CONF DOCUMENTO ANEXO.	13,60	13,60

Local da Entrega	Valor Líquido	13,60
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Mayara Aparecida Rezende de Lima Oliveira</i> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <i>Jose Milton Doco de Araujo</i> Presidente do Conselho Municipal de Despesa	Data: ____/____/____ <i>Luciana Bossa</i> CRC 021.000.000-00 PR
--	--	---

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 28 de setembro de 2015.

Mayara Ap.ª R. de Lima Oliveira, (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\$ 13,60

Data(s) de Viagem: 25/09/2015

Local/Cidade: Maringá - PR (Curso "Gestão de Patrimônio Público 100.º Regal")

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.

Mayara Ap.ª R. de Lima Oliveira

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Rodovias Integradas do Parana SA
BR-376 - Km 200 + 964m P2.2 - Mandaguari
CNPJ: 02.191.601/0002-35
Data:25/09/2015 Hora:17:32:33 Cabine 2MC
CAT 1 6,80
Arrecadador:2646 - Ocorrencia:685939

Rodovias Integradas do Parana SA
BR-376 - Km 200 + 964m P2.2 - Mandaguari
CNPJ: 02.191.601/0002-35
Data:25/09/2015 Hora: 07:39:14 Cabine 8C1
CAT 1 5,80
Arrecadador:1962 - Ocorrencia:4822442



GOVBR

MAYARA OLIVEIRA
CM Apucarana (PP)

www.gov.br.com.br



GOVBR
GOVERNANÇABRASIL

CERTIFICADO

Certificamos que **Mayara Aparecida Rezende de Lima Oliveira** participou do
Evento "GESTÃO DO PATRIMÔNIO PÚBLICO 100% LEGAL", realizado dia 25/09/2015 em
Maringá/PR, totalizando 8 horas de aprendizado.

**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 / 00028498-0

Nome destinatário:	MAYARA A R L OLIVEIRA
Valor:	R\$ 13,60
Identificação da operação:	MAYARA A R L OLIVEIRA

Data de débito:	29/09/2015
Data/hora da operação:	29/09/2015 13:02:48

Código da operação:	00132601
Chave de segurança:	9KRC90FCURPMATZZ

"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


Jéssica Daidne Argotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE