



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
000326/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00031  
 Conta 00033

Credor 00612 JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
 Endereço VEREADOR RG 3.031.273-2 DN 03/08/61  
 CNPJ/CPF 440.278.189-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/04/16	22/04/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	223.835,31	80,00	223.755,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE 21,34 LITROS DE GASOLINA ADITIVADA AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,749 PARA VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 KM 52.681 - ABASTECIMENTO EFETUADO NO POSTO IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL/TIBAGI AO VEREADOR ACIMA REF DESPESAS DE VIAGEM CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 19 E 20/04/2016 CONF DOC ANEXO.	80,00	80,00

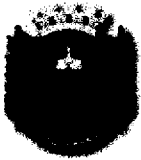
Local de Entrega	Valor Líquido	80,00
------------------	---------------	-------

<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(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura : nome :	Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Contador
Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (oitenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) 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 – ANO 2016

Apucarana (PR), 22 de ABRIL de 2016.

José Eduardo Antoniazzi, (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\$ 80,00 (oitenta Reais)

Data(s) de Viagem: 19 e 20 de Abril de 2016

Local/Cidade: Curitiba - PR. f. Secretaria da Justiça e Casa Civil

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 313/16

Declaro estar ciente que recebi a importância descrita acima, mediante apresentação de documentos comprobatórios, os quais deverão ser anexado junto ao empenho, justificando assim o pagamento das despesas contraídas com a viagem, 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, caso haja dolo o má fé com os comprovantes apresentados.

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 Araujo**  
PRESIDENTE

Recebemos de IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL TIBAGI  
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado  
Emissão: 20/04/2016 Total: 80,00 Dest/Rem: APUCARANA CAMARA MUNICIPAL

NF-e  
Nº: 000.018.598  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL  
TIBAGI**

ROD BR 376 KM 407 0, POSTO  
CAETANO MENDES - 84300-000  
TIBAGI - PR  
FONE: (042) 3246-1125

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.018.598  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0403 6260 9400 0369 5500 1000 0185 9815 7736 6718

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**LANCAMENTO EM DECORRENCIA EMISSOR DE CUPOM FISCAL-ECF.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9027237654

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160062493342 20/04/2016 18:41:22

CNPJ

03.626.094/0003-69

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

APUCARANA CAMARA MUNICIPAL

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

20/04/2016

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO PRACA JOSE D.OLIV.ROSA 000

BAIRRO

CENTRO

CEP

86800-000

DATA DE SAÍDA

20/04/2016

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:41:15

FATURA/DUPLICATAS

**PAGAMENTO À VISTA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,88	80,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4 27101259/60	GASOLINA ADITIVADA		060	5929	L	21,34	3,749	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 PAF-ECF: e8ae96207b0bbf780b75540e02f64ab. Referente aos cupons fiscais (ECF-COO): 1-420001  
PLACA: AYE2280 KM: 52681 PORTADOR: JOSE EDUARDO KM ANT: 0. Val Aprox Tributos R\$22,88(28,60%)Fonte: IBPT. NAO  
INCIDENCIA DO ICMS CONF. ARTIGO 3 INCISO 13, DECRETO 6080 2012 ICMS RETIDO POR SUBST.  
TRIB. CONF ART. 4 ANEXO 10 DECRETO 6080/2012

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028486-6

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE E ANTONIASSI
<b>Valor:</b>	R\$ 80,00
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE E ANTONIASSI

<b>Data de débito:</b>	22/04/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	22/04/2016 17:29:49

<b>Código da operação:</b>	00431700
<b>Chave de segurança:</b>	6TX71YKJ5TYR6N77

"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

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA