



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 000311/2016	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 00024
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00027
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00613 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
 Endereço RUA GALDINO GLUK JUNIOR 320 CENTRO
 CNPJ/CPF 551.113.279-91 Fone 3033-4845 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/04/16	Vencimento 19/04/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 92.470,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 92.170,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 19 A 20/04/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EMM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "IDA A SESP/SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA/OBRA DE CENSE".	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Driane Angotti Data: ___/___/___ SECRETARIA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciano Augusto Molina Ferreira CRC 030502/O PR
--	--	---

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 19 de ABRIL de 2016.

Luciano A. Molina FERREIRA (nome completo vereador/a ou servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana, ficando o solicitante responsável por comprová-las através de nota e/ou cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 19/4 a 20/4 Quantidade de Diárias: 1

Destino (Cidade da Viagem): Cunitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem: ida a SESP/ Secretaria de
Sebanava Pólice / O Braço do CENSE

- () 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 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.

Luciano A. Molina Ferreira
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)


Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 5818										
		Data e Hora de Emissão 20/04/2016 10:37:25										
		Código de Verificação NRSQG70I										
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Razão Social: TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA CPF / CNPJ: 04.576.569/0001-50 Endereço: ALAUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO Município: CURITIBA	Inscrição Municipal: 09 01 0426504-8 Tel.: 41 - 30259400 UF: PR Email: migliozi@hoteiselo.com.br											
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: Luciano Augusto Molina Ferreira CPF / CNPJ: 551.113.279-91 Endereço: RUA GAUDINO GLUCK, 320 - BAIRRO: Centro - CEP: 08680067 Município: Apucarana	IMU: UF: PR Email:	Outro Doc.:										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
REF: HOSPEDAGEM EM HOTEL - 1 DIÁRIA HÓSPEDES: JOSE EDUARDO ANTONIASSI - CPF : 440.278.189-20 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA - CPF : 551.113.279-91 VLADIMIR JOSE DA SILVA - CPF : 003.666.739-04 PERÍODO: 19/04/2016 A 20/04/2016 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 180,00												
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$180,00												
Código da Atividade 09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ Abatimento de IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">180,00</td> <td align="center">2,00</td> <td align="center">3,60</td> <td align="center">0,36</td> </tr> </tbody> </table>	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento de IPTU	0,00	180,00	2,00	3,60	0,36		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento de IPTU								
0,00	180,00	2,00	3,60	0,36								
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Este NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.												

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 311/2016



**SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO**

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que Luciano Molina participou de reunião no dia 20 de abril de 2016, no Departamento de Atendimento Socioeducativo da Secretaria de Estado da Justiça, Cidadania e Direitos Humanos, sito à Rua Jacy Loureiro de Campos S/N – Palácio das Araucárias, Térreo - 80530-915 - Curitiba - PR.

Curitiba, 20 de abril de 2016.


Pedro Ribeiro Gamberardino

Diretor do Departamento de Atendimento Socioeducativo

**COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 311 120 16**

**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 / 00028224-3

Nome destinatário:	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR

Data de débito:	19/04/2016
Data/hora da operação:	19/04/2016 17:58:52

Código da operação:	00314048
Chave de segurança:	N2KR74ANAWSF9VV5

"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 Daiane Angotti
TESOUREIRA


José Airton Daco de Araujo
PRESIDENTE