



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
000802/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00031

Desdobramento 3390300102 GASOLINA

Conta 00033

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				12/12/16	13/12/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	161.861,40	100,00	161.761,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF REEMBOLSO COM ABASTECIMENTO DE 28,8191 LITROS DE GASOLINA AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,47 AUTO POSTO MINNUANO LTDA NO VEICULO OFICIAL COBALT PLACA AYE-2281 KM 68407 REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO EM RESSARCIMENTO/REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM CONF NF NR 000.034.369 SERIE 001.	100,00	100,00

Local da Entrega

Valor Líquido

100,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo

Presidente

Contador

Luciane Bossa

CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**

047.569.179-25 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Dados do EmpenhoPODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000802/2016	12.12.16	01	31	001	2001	3390300102	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	28154	Data:	12.12.2016	Valor:	100,00
REEMBOLSO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				100,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
100,00	100,00	100,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	12.12.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____	Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
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

RESSARCIMENTO/REEMBOLSO

DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 12 de Dezembro de 2016.

Adriano Ramer Jr. (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\$ 100,00

Data(s) de Viagem: 07.08 e 09.

Local/Cidade: Guatubá.

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 798/16

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.

Adriano Ramer Jr.

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 Araújo
PRESIDENTE



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	0379 / 006 , 00000001-0
Número do Convênio:	170307
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$100,00
Nome da Folha:	REEMBOLSO ALCIDES RAMOS
Mês/Ano:	12/2016
Data Débito:	14/12/2016
Data da operação:	13/12/2016

Código da operação: 897340**Chave de Segurança:** K4Q3FYJ57EJZ5PY4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

José Ailton Deco de Araújo

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

AUTO POSTO MINUANO LTDA.
CNPJ: 04.961.640/0001-19 - IE: 9026031661 - IM
RODOVIA BR 277 KM 120, 120 - GUABIROBA
CAMPO LARGO - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM				100,00
##B4#EI255628#EF255657## 28.8191 x 3.47						

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	100,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	100,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	100,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes 28,61
(Lei Federal 12.741/2012)

PLACA: AYE2281 KM 68407 KM_ANT 0 - Dados do
abastecimento: nRico 4 nBomba 1 nTanque 2, vEncini
255628,670, vEncFin 255657,480

DANFE EM CONTINGÊNCIA IMPRESSO EM DECORRÊNCIA
DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA

Número: 000 034 369 - Série: 001
Emissão 09/12/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 1204 9616 4000 0119 6500 1000 0343 6994 1064 4684

CONSUMIDOR

CNPJ: 78.299.815/0001-00 CAMARA MUN DE APUCARANA

Consulta via leitor de QR Code

