

# 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 000533/2016	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 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/07/16	Vencimento 04/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 83.070,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 82.470,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 05 E 06/07 2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLCIITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, COHAPAR, INSTITUTO DAS AGUAS E TRIBUNAL DE CONTAS".	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ___/___/___  <div style="text-align: center;"> <b>José Ailton Deco de Araujo</b>  <small>DEPENDENTE</small>  <small>Ordinário da Despesa</small> </div>	Data ___/___/___  _____ Contador
assinatura : nome : _____  Data ___/___/___ cargo		

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



**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016**

Apucarana (PR), 04 de maio de 2016.

Alcides Ramer, (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): 05 e 06 Quantidade de Diárias: 02.

Destino (Cidade da Viagem): Garutuba.

Assuntos (objetivos) da para viagem : Assembéia Legislativa, Campanha Instituto das Águas e Tribunal de Contas.

( ) 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.

Alcides Ramer

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

Deco Araujo

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 533/2016**

NFC-e

NFC-e

MARQUEZ CASARIL E CIA LTDA  
 CNPJ: 81111734000140 IE: 2100060879  
 RODOVIA BR 376, 394, XARQUEADA  
 IMBAU - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	015	BALAS 0 20	1	UN	0,20	
002	046	BALAS 0 10	1	UN	0,10	
003	1001	PASTEL DE CARNE	1	UN	5,70	
Qtd. Total de Itens						3
Valor Total						6,00
Forma Pagamento						Valor Pago R\$
Dinheiro						6,00

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):  
 Cartão 6857/Pedido 3315781 Endereço No0  
 Cidade IMBAU PR BEMATECH-0800 708  
 3632 Aplicativo Bematech Misterchef  
 01.75.00 Serie 96708850 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 0.49 Federal R\$ 0.70 Estadual R\$ 0.00 Municipal Fonte IBPT PR 9oi3aC  
 Nº: 134812 Série: 3 Emissão: 05/07/2016 08:26:19 - Via Consumidor  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?con teudo=100>  
 CHAVE DE ACESSO  
 4116 0781 1117 3400 0140 6500 3000 1348 1210 2963 2093  
 CONSUMIDOR  
 CPF: 047.569.179-25



Protocolo de Autorização: 141160379271394 05/07/2016 08:26:25  
 Bematech NFC-e

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 533/2016**

**ARRAÚPARK ESTACIONAMENTO**  
 AV. Cândido de Abreu, 381  
 CNPJ: 75.529.024/0004-84  
 INSC. MUNIC: 11.01.492487-5  
 UF: 05 U: 001 T: 01 V: 3.6.5.5 050716132216

**RECIBO**

EUFON: 043874 DT/HR: 05/07/2016 13:20  
 AVULSO  
 ENT: 05/07/2016 12:33 PLC: AYE2280  
 SRI: 05/07/2016 13:20 MOD: DOBALT  
 FRN: 0 00:47 COR: PRETO

COD.	DESCRICAO	QTD.	VL R. TOT
1000	ESTADIA AVULSO	1	14,00
VALOR TOTAL A PAGAR		R\$	14,00
VALOR TOTAL PAGO		R\$	14,00=
VALOR EM DINHEIRO		R\$	14,00

Sem valor fiscal.

Protocolo de Autorização: 14116038060123 05/07/2016 13:11



Consumidor não identificado  
 Consulte via leitor de QR Code

Numero 000010498 Série 001 Emissão 05/07/2016 13:11:24  
 Via Consumidor  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
 CHAVE DE ACESSO  
 4116 0707 7110 8500 0109 6500 1000 0104 9910 0010 4999  
 CONSUMIDOR

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 533/2016**  
**RPM RESTAURANTE LTDA**  
**RPM RESTAURANTE LTDA - ME**  
 CNPJ: 07.711.095/0001-09 Inscr. Estadual: 9035708305  
 AV CANDIDO DE ABREU, 381  
 CEP: 80530-000 - CENTRO CIVICO  
 Fone: (41) 32221851 - CURITIBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	6	Refrigerante / Cha (L)	1	Un	4,50	
002	1	Buffer 0.4 Un x 39.90	1	Un	15,96	
QTD TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL						20,46
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						51,00
Troco						30,54



Estado do Paraná.

**PODER LEGISLATIVO**  
*Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*  
GABINETE DEPUTADO PEDRO LUPION  
18.ª Legislatura – 2.ª Sessão Legislativa

**DECLARAÇÃO.**

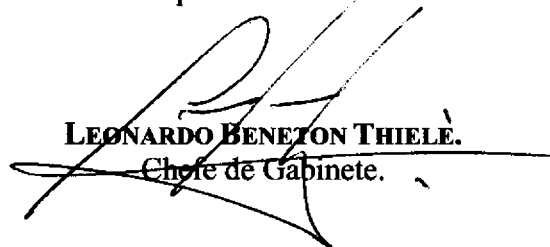
**DECLARAMOS**, para todo e qualquer fim que o Sr. **ALCIDES RAMOS JUNIOR**, atualmente ocupando o cargo de VEREADOR no Município de APUCARANA, compareceu nos dias 5 e 6 de julho corrente, no Gabinete Parlamentar do Deputado PEDRO LUPION, localizado na Praça Nossa Senhora de Salete, s/n, gabinete n.º 806, Edifício Tancredo Neves, Centro Cívico, Curitiba, Paraná; aonde se realizou reunião com o Parlamentar, considerando que a pauta desta girou em torno de assuntos relativos a viabilização de recursos e reivindicações ao mencionado município, assim como demais assuntos de ordem política.

Nada mais para o momento,  
Curitiba/PR, 6 de julho de 2016.



PEDRO LUPION  
Deputado Estadual - PF

**PEDRO LUPION.**  
Deputado Estadual.

  
**LEONARDO BENETON THIELE.**  
Chefe de Gabinete.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
JULHO Nº 533 2016

Declaração de presença n.º 128/2016.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
20096  
 Data e Hora de Emissão  
06/07/2016 10:19:43  
 Código de Verificação  
88ZCF305

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** HOTEL DEL REY LTDA  
**CPF / CNPJ:** 79.064.390/0001-13      **Inscrição Municipal:** 09 01 0163096-4  
**Endereço:** R.DESEMBARGADOR ERMELINO DE LEÃO, 000018 -      **Tel.:** 41 - 21060099  
 COMPLEMENTO: TR - BAIRRO: CENTRO  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** financeiro@hoteldelrey.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ALCIDES RAMOS JUNIOR  
**CPF / CNPJ:** 047.569.179-25      **IMU:**      **Outro Doc.:**  
**Endereço:**  
**Município:** Apucarana      **UF:** PR      **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM E GARAGEM

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS ESTADUAIS E MUNICIPAIS R\$ 17,16

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 143,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 533 / 2016**

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$143,00**

**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).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	143,00	0,00	0,00	0,28

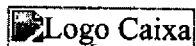
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta 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.



# 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\$600,00
Nome da Folha:	DIARIA ALCIDES RAMOS JR
Mês/Ano:	07/2016
Data Débito:	05/07/2016
Data da operação:	05/07/2016

**Código da operação:** 514736

**Chave de Segurança:** UJU89YH0U14Q5QPH

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE