



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1º VIA

Número do Empenho 000552/2016	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
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00024
 Conta 00027

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/07/16	Vencimento 08/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 81.845,10	Valor do Empenho 1.650,00	Saldo Atual 80.195,10
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 03 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASIIILIA/DF NOS DIAS 11,12 E 13/07/2016 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "EMENDAS (RECURSOS PARA MUNICIPIO).	1650,00	1.650,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.650,00
------------------	---------------	----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Dalane 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 (um mil seiscentos e cinquenta 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), 08 de Julho de 2016.

Jose Ailton Deco Araujo, (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): 11 a 13/07 Quantidade de Diárias: 03

Destino (Cidade da Viagem): BRASILIA

Assuntos (objetivos) da para viagem : Emenda 1 (recursos para município)

- () 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
- (X) 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.

José Ailton Deco Araujo
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura José Ailton Deco Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE DIÁRIA
IMPENHO Nº 552/2016

Recibo de Táxi

Valor recebido: R\$ 19,00

Recebi do(a) Sr(a) _____
a importância de _____ referente à prestação de serviço de transporte.

Origem: _____ Destino: _____

Placa do veículo: JHR5783 Nome do taxista: Tamara Telefone: 61.92961242




Conheça o Blue Tree Premium Jade Brasília
e descubra uma nova experiência de
hospedagem, através do CasaPark!
Tel.: (61) 3247.9000 - www.bluetree.com.br



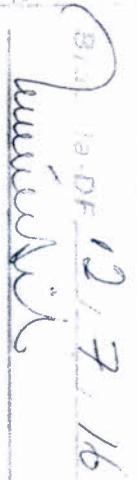
Brasília, 12 de 07 de 20 16

Tamara Alves
Assinatura do taxista

TAXI RECIBO	RS 45,00
PERM.: 2089	PLACA: JLL 4901
Recebi (emos) de _____ a importância de RS _____ referente a serviços autônomos de Táxi.	
Percurso _____	
Motorista: LAUSTINO	Fone: (61) 984131094
CNPJ/CPF:	9 8135-1461
Apoio:	Brasília-DF, 21/07/2016
Sindicato dos Permissãoários de Táxi e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SIMPETA SEDE PRÓPRIA CNPJ 07.001.793/0001-00 PLE SUL 120-302 - BLOCO BRUNO - DF - CEP 70320-900 Tel(s) (61) 3224-7292 / 3225-0568 / 3365-1970 - Fax: 3224-1118	Assinatura 
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7357	

TAXI RECIBO	RS 46,00
PERM.: 1266	PLACA: 0616
Recebi (emos) de _____ a importância de RS <u>Quarenta e</u> <u>Seis</u> - referente a serviços autônomos de Táxi.	
Percurso _____	
MOTORISTA:	Fone: (61)
CNPJ/CPF:	
APOIO:	Brasília-DF, 13/07/16
Sindicato dos Permissãoários de Táxi e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SIMPETA SEDE PRÓPRIA CNPJ 07.001.793/0001-00 PLE SUL 120-302 - BLOCO BRUNO - DF - CEP 70320-900 Tel(s) (61) 3224-7292 / 3225-0568 / 3365-1970 - Fax: 3224-1118	Assinatura 
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7357	

COMPROVANTE DE DIÁRIA
 EMPENHO Nº 552/2016

TAXI RECIBO	RS 7,00
PERM.: 1757	PLACA: TL 7790
Recebi (emos) de _____ a importância de R\$ _____ referente a serviços autônomos de Táxi.	
Percurso _____	
MOTORISTA: <u>Molten</u>	Fone: (61)
CNPJ/CPF:	
Assinatura 	
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7357	

Sindicato dos Permissãoários de Táxi e Motoristas
 Auxiliares do Distrito Federal SIMPETA
 SEDE PRÓPRIA CNPJ 07.001.793/0001-00
 PLE SUL 120-302 - BLOCO BRUNO - DF - CEP 70320-900
 Tel(s) (61) 3224-7292 / 3225-0568 / 3365-1970 - Fax: 3224-1118

Brasília-DF, 12/7/16
 Assinatura

**Comprovante de agendamento de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	723/57536-4
Tipo:	DOC E

Banco:	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE AIRTON DE ARAUJO
CPF/CNPJ destinatário:	739.889.019-20
Valor a ser transferido:	R\$ 1.650,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.657,85
Identificação da operação:	JOSE AIRTON DE ARAUJO

Data de débito:	11/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 18:03:07

Código da operação:	19001560
Chave de segurança:	QR9RUPNOALWFFLVO

20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

As Tarifas de DOC e Pré-Depósito estarão sujeitas a alteração na data da efetivação.

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


Tésica Duran Angotti
TESOUREIRA