



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
000462/2016	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 00606 ANDERSON VARGAS

Endereço ASSESSOR PARLAMENTAR RG 7.503.769-4

CNPJ/CPF 052.699.999-35

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/06/16	06/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	208.471,64	126,00	208.345,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 01 A 02/06/2016 AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF ABASTECIMENTO DE 38,298LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,290, POSTO LIT SUL LTDA, VEICULO OFICIAL COBALT PLACA AYE-2280 KM 55348 CONF DESCRITO EM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM.	126,00	126,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	126,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordeador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Date ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

POSTO LIT SUL

POSTO LIT SUL LTDA

RUA FRANCISCO DE ROSA, 1201, Curitiba-PR

CEP 81710000 Fone 32751336

CNPJ 00.442.379/0001-90 IE: 1000816600

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal eletrônica de consumidor final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL.UNIT(R\$)	ST	VL.ITEM(R\$)
------	--------	-----------	------	-----	---------------	----	---------------

001		1 GASOLINA COMUM					
		3,290 UN x			3,290 FF		126,00\$

TOTAL R\$ 126,00

Dinheiro 126,00

FF= 126,00%

CNPJ/CPF Consumidor: 78.299.815/0001-00

NOME: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

END: RUA JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A 25,

CENTRO, Apucarana-PR

MD-5: 80CC63AAAA8B3B3F816E7964D6FE27

Trib: aprox R\$: 66,78 Federal e 0,00 Estadual

Vendedor 1 POSTO

V.a Vista

Placa: AYE2280 Km 55348

Mot: ANDERSON VARGAS

CENTRO

1 2718

NFC-e 000003112 Serie 1

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

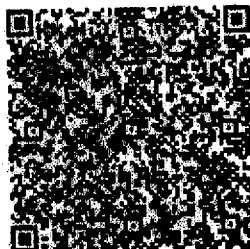
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov>

br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFce

Chave de Acesso:

4116000442379000190650010000031121000031129

Consulta Via Leitor QRCode



Bematech MP-4200 TH (NF)

LJ: 001

ECF NÃO FISCAL

02/06/2016 17:28:13



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 06 de JUNHO de 2016.

ANDERSON VARGAS, (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\$ 126,00 (CENTO E VINTE E SEIS REAIS)

Data(s) de Viagem: 01 a 02 de JUNHO de 2016

Local/Cidade: CURITIBA - PARANÁ

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 456/16

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

**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 / 00028461-0

Nome destinatário:	ANDERSON VARGAS
Valor:	R\$ 126,00
Identificação da operação:	ANDERSON VARGAS

Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:15:36

Código da operação:	00455280
Chave de segurança:	ZSKUSXC1961G195V

"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 Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA



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
000456/2016	00001	Ordinario	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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00606 ANDERSON VARGAS

Endereço ASSESSOR PARLAMENTAR RG 7.503.769-4

CNPJ/CPF 052.699.999-35

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				31/05/16	31/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	85.770,00	300,00	85.470,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 01 A 02/06/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO E SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "PROVER ASSESSORIA ADMINISTRATIVA DO VEREADOR ANTONIASSI JUNTO AOS ORGAOS ESTADUAIS PARA ELABORACAO DE PROJETOS DE LEI E PRESTAR SERVICOS DE MOTORISTA PARA OS FINS NECESSARIOS"	300,00	300,00

Local de Entrega

Valor Liquidado

300,00

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(s).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

João Ailton Deco de Araujo

Ordenador da Despesa

João Ailton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Contador

RECIBO

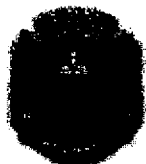
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 31 de MAIO de 2016.

ANDERSON VARGAS, (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): 01/06/2016- 02/06/2016 Quantidade de Diárias: 1 (UMA)

Destino (Cidade da Viagem): CURITIBA

Assuntos (objetivos) da para viagem : PROVER ASSESSORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DO VEREADOR ANTONIASSI JUNTO AOS ÓRGÃOS ESTADUAIS PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS LEI E PRESTAR SERVIÇOS DE MOTORISTA PARA OS FINS NECESSÁRIOS.

() 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.

ANDERSON VARGAS

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

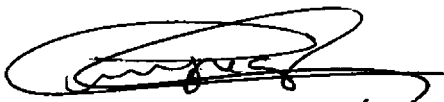
Do dayp
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que o Assessor ANDERSON VARGAS, RG 7.503.769-4, de APUCARANA, esteve nesta Casa Civil/Palácio Iguaçu, hoje, dia 02/06, acompanhando o vereador José Eduardo Antoniassi, para tratar de assuntos referentes à construção da cobertura da quadra poliesportiva do Colégio Estadual Heitor Cavalcanti de Alencar Furtado, localizado naquele município.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 02 de junho de 2016.



CLAUDIA MARIA GREGÓRIO
Coordenadora da COAP

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 456/2016

POSTO LIT SUL

POSTO LIT SUL LTDA

RUA FRANCISCO DE ROSSO, 1201, Curitiba-PR

CEP 81710000 Fone 3275 1336

CNPJ 00.442.379/0001-90 IE: 1000816600

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal eletrônica de consumidor final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	QTD.	UN.	VL.UNIT(R\$)	ST	VL.ITEM(R\$)
------	------	-----	---------------	----	---------------

001			1 GASOLINA COMUM		
	3,298	UN	x	3,290	FF
					126,00\$

TOTAL R\$ 126,00

Dinheiro 126,00

FF=126,00%

CNPJ/CPF Consumidor: 78.299.815/0001-00

NOME: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

END: RUA JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A 25,

CENTRO, Apucarana-PR

MD-5: 2DCC63AAAA8838383F816E7964D8FE27

Trib. prox R\$: 66,78 Federal e 0,00 Estadual

Vendedor 1 POSTO

Via Vista

Placa: AYE2280 Km 55348

Mot: ANDERSON VARGAS

CENTRO

1 2716

NFC-e 000003112 Serie 1

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

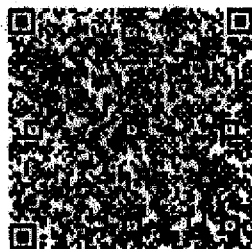
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov>.

ou <http://dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe>

Chave de Acesso:

4116000442379000190650010000031121000031129

Consulta Via Leitor QRCode



Bematech MP-4200 TH (NF)

ECF NÃO FISCAL

LJ:0001

02/06/2016 17:28:13

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 956/2016

**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 / 00028461-0

Nome destinatário:	ANDERSON VARGAS
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	ANDERSON VARGAS

Data de débito:	01/06/2016
Data/hora da operação:	01/06/2016 17:03:59

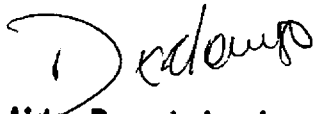
Código da operação:	00443981
Chave de segurança:	FL66SJE6FPZHGRQ

"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 Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



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
000455/2016	00001	Ordinario	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 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				31/05/16	31/05/16

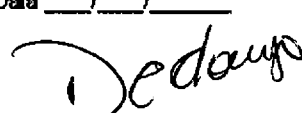
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	86.070,00	300,00	85.770,00

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 NOS DIAS 01 A 02/06/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO E SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "BUSCAR INFORMACOES PARA ELABORACAO DE PROJETOS D ELEI JUNTO A COORDENACAO ESTADUAL DO PROERD/QUARTEL DO COMANDO GERAL DA PMPR E JUNTO A PARANA EDIFICACOES SOBRE APLICACAO DE RECURSO EM COLEGIOS DA REDE ESTADUAL NO MUNICIPIO".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido

300,00

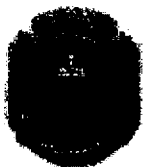
☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araújo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ _____ Contador
---	---	---

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: ____/____/____ Credor

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



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 31 de MAIO de 2016.

JOSÉ EDUARDO ANTONIASSI, (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): 01/06/2016 – 02/06/2016 Quantidade de Diárias: 1 (uma)

Destino (Cidade da Viagem): CURITIBA

Assuntos (objetivos) da para viagem: BUSCAR INFORMAÇÕES PARA ELABORAÇÃO de Projetos de Lei JUNTO À COORDENAÇÃO Estadual do PROCEL/Departamento Geral da PMPR e JUNTO À PARANÁ EDIFICAÇÕES sobre APLICAÇÃO de RECURSOS EM COLÉGIOS da REDE ESTADUAL
() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS NO MUNICÍPIO

() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

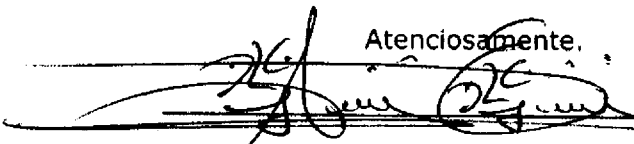
() CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

() 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.

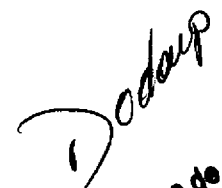

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

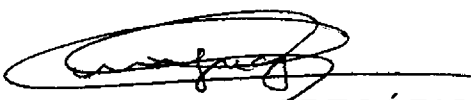

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que o Vereador JOSÉ EDUARDO ANTONIASSI, RG 3.031.273-2, de APUCARANA, esteve nesta Casa Civil/Palácio Iguaçu, hoje, dia 02/06, para tratar de assuntos referentes à construção da cobertura da quadra poliesportiva do Colégio Estadual Heitor Cavalcanti de Alencar Furtado, localizado naquele município.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 02 de junho de 2016.



CLAUDIA MARIA GREGÓRIO
Coordenadora da COAP

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 455 12016

**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 / 00028486-6

Nome destinatário:	JOSE E ANTONIASSI
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	JOSE E ANTONIASSI

Data de débito:	01/06/2016
Data/hora da operação:	01/06/2016 17:02:18

Código da operação:	00443332
Chave de segurança:	LUJNQ1S36Y3UZE0

"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 Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA