



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENH
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000785/2016	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/11/16	30/11/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	162.601,31	100,00	162.501,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ABASTECIMENTO DE 27,855 LITROS DE GASOLINA AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 NO POSTO PETROPARK COM DE COMBUSTIVEIS LTDA AO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 KM 63145 REF VIAGEM EFETUADA A CURITIBA-PR NOS DIAS 28 E 29/11/2016 CONF NF NR 000.006.748.	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 irrevergível 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

CREDO

240.151.489-91 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
CENTRO CENTRO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000785/2016	29.11.16	01	31	001	20013390300102	0001		100,00

Dados da Liquidação

Número: 27106 Data: 29.11.2016 Valor: 100,00

Deduções	Valor
	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: 29.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana. / /

Nombre: _____ Documento: _____

Documento: _____ Assinatura: _____
Número: _____

Nome: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECEBEREIS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNEJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.006.748
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 CURITIBA - PR BIGORRILHO - CEP: 80740-000 PABX: (41) 3013-6075	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.006.748 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4116 1178 1704 5300 0153 5500 1000 0067 4819 4238 5111 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 78.170.453/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NAME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 29/11/2016		
ENDERECO PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2016	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43) 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 10:07:42

FATURA/DUPPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
	9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓD. PROD	DESCRIPÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM			27101259	060	5929	I.	27,8550	3,590	100,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFCe vinculadas 41161178170453000153650010000377071000000016 . placa aye 2280 km 63145	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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), 29 de novembro de 2016.

Júlio César Pazzini Sautu, (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 (cem reais)

Data(s) de Viagem: 28 e 29 novembro 2016

Local/Cidade: Curitiba - PR

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 773/2016

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.

Júlio César Pazzini Sautu
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

**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 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	30/11/2016
Data/hora da operação:	30/11/2016 14:39:03

Código da operação:	00495142
Chave de segurança:	7TT7JZYSMMP0T2TZ

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.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 Araújo
PRESIDENTE

Téssica Daiane Angotti
TESOUREIRA