

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Cemq Cívico José Olveira Rosa - CEP: 88802-970

CNPJ: 78299.815.0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**

1. VIA

Número do Empenho

000701/2016

Recurso

00001

Tipo de Empenho

Ordinário

Categoria de Utilização

Comum

Órgão: 01 PODER LEGISLATIVO

Entidade: 01 Câmara Municipal

~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)

Q~ 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

~ CENTRO CENTRO

CNPJ: 240.151.489-91

Fone

Cidade: APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solução

Contrato

Emissão

13/10/16

Vencimento

13/10/16

Valor Orçado

320.000,00

Saldo Atual

166.076,66

Valor do Empenho

100,00

Saldo Atual

165.976,66

Item	Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE 27,8550 LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 NO VEICULO OFICIAL COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2281 KM 64615 NO POSTO PETROPARK COM DE COMBUSTIVEIS REF VIAGEM EFETUADA A CURITIBA-PR CONF NF NR 000.006.599 SERIE 1.	100,00	100,00

Local de Entrega

Valor Líquido

100,00

☐ Serviços foram Prestados
☐ Materiais foram Entregues
☐ Outra Executada
Assinatura: Conforme, e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordinador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

Cortador
Iudane Bossa
CRC 030502/0 PR

RECIBO

Declaramos para os devidos fins, que recebemos a importância de (cem reais) R\$ 100,00 (cem reais) pela qual damos plena e inteira satisfação ao credor, ficando o valor em dívida cancelada.

Data

Credor

Representado por: Cheque nº _____ emitido em _____ do banco _____
Assinatura: _____

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Raso - CEP: 86802-970

CN'J: 78.299/815.0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**240_151_489-91 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
CENTRO CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Proz.	Proi/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
00070117016	13.10.16	01	31	001	2001	1.9030010?	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	23681	Data:	13.10.2016	Valor:	100,00
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: 13_10_2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi (emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, 1 1
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Ailton Deco de Azeite
PRESIDENTE



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM - ANO 2016

Apucarana (PR), 13 de Junho de 2016.

13.07.16 13 de Junho de 2016, 2 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\$ = 1.600,00

Data(s) de Viagem: 1. de Junho de 2016

Local/Cidade: CWU&' &2.)4 Tce

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 693/16

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 MUNIOPAL 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]
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: 7: Sôit' ~~~~~;,,~"'#f~!1L!.~:-

Protocolo de Autorização: 11/10/2016 14:06:38

DE PATROUILLAGE COIL DI COVIDSHVES 1 - HIPJ : 78.110.C3/0001-S3 OS PRODUTOSCQNSUIHVS DA HOIA FISCAL I-NOICAPM 110 lgaDO		NOTA nsc:Al. 000.006.599									
DITI. CO RECEBIM&UTO I OENTIRCA-PD & ISSINIHIRA 00 RECEBEDOR											
R GRIUBAL IQIUO TOOUUNHO, 2350 CURITIBA - PR TGO=LBO - CEP: 80740-000 (U) 3013-6075		0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.006.599 SÉRIE: 1 FO:JIA: 1 {1}									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1411601-685 12/10/2016									
1014505089		78_170_453/0001-53									
DBSTUMhm/cDULAJIU OC::SOC==IA""t.		C5="J"C>"...rD>I="OEcy...lösiD--									
CAMARA MUNICIPAL DE APUCAP--A		7p,Z--,~1510001-00 12/10/2016									
ENDERÇO PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A		SAIRR-J)STRIO J CENTRO -- 86800-235 12/10/2016									
ITAX (43) 34207000		UF PR ISENTO HOM r 11:06:05									
IMEHIWIONXCAPAS FATURAMENTO		G:Es:~to---LAWC...ro=IA...OUZrICA""TA--VE-CIMENC..."									
CIL CIO 00 DIPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00									
BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00									
DESCONTO 0,00		DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 100,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		1 IIIII do ve-c.O									
IAZ SOCIAL		Frete por eene									
9 - SEM FRETE		UT ~PJ/CPE									
INORRD		MUNICIPIO									
DF mSCLICJO ESTAD-											
QUANTIDADE		PESO LIQUIDO									
M>RCA											
r,,,mC,E											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
COD.pnon	D&SOUGO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	KCY/SQ	CST cre.	UNTç;mDAo~	V. UNId.Rio	VALOO TOTAL	BASC CALC. OTIS	DIALLH. 10IS	VALOR IPT	MotQ. L-	U.IQ. 2SL
1	GISOINIIL COMUY.	27101259	06015929	L	27.9550	3,590	100,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN					
0,00						0,00					
D-S AOCLICINUS: Chaves NFce vinculadas 41161078170453000153650010000322469000000016 placa aye2281 km 64615											



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:	JUJO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação d. operação:	JUJO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	14/10/2016
Data/hora da operação:	14/10/2016 15:10:39

Código da operação:	00350740
Chave de segurança:	QYL4UAV421KTYV6J

Quando a data de débito coincidir com dia não útil elou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente,

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

SAC CAIXA: 0800 7260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvldoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 08007260104

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton Deco de Araujo
DEBENTE