



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Ojiveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815AJ001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000695/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dma=001.031.0001.2.001.3390.14.00.00 1.0000.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 339 01414 03 AGENTES POLITICOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00024  
 Conta 00027


Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/10/16	Vencimento 10/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 77.068,10	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 76.768,10
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 NO DIA 11/10/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TRIBUNAL CONTAS. ASSEMBLEIA LEGISLATIVA" ..	300,00	300,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 300,00

Declaramos que os <input type="radio"/> Serviços Foram Prestados <input type="radio"/> Materiais Foram Entregues <input type="radio"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   _____ José Aírton Deco de Araújo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 0305020 PR
---	--	--

#### RECIBO

Declare(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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-1



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815AJ001-00

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

### EMITENTE

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

### CREDOR

047.569.179-25      ALCIDES RAMOS JUNIOR

### Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000695/2016	10.10.16	01	31	001	2001	3390141403	0001	300,00

### Dados da Liquidação

Número:	23569	Data:	10.10.2016	Valor:	300,00
Deduções:				Valor:	
				Valor Liquidado	
				300,00	

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
300,00	300,00	300,00	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 10.10.2016

### Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

### RECIBO

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

Nome:

Docum-e-n-t-o:-----

Numero:----- Assinatura:-----

*Jose Airon*  
José Airon Deco de Araujo  
PRESIDENTE



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - ANO 2016**

Apucarana (PR), JO de ~+ÁÁ h70 de 2016.

\_\_\_\_\_, (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): j1 j..JO 1:20 16 Quantidade de Diárias: ..O=--J,-,c

Destino (Cidade da Viagem): ..J'""-~>=t'""o...t'=-

Assuntos (objetivos) da para viagem: Y..3u..--~ C2,aw,toy|. ~ ~C.

~t-..WC-

- ( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS
- .kJ ( ) 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, 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.

Aten~s/)nte.  
kw l:~eeJ}  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**IOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Dechamps  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
 EMPENHO Nº 695 / 20 1G  
 Alcides Ramos Jr

Compp. a y~Nif.:S:

1)LCI \*S M Ylo 'S dff.~  
 UNIVAL b1J P."f)typ.:G1Jf;~ ~Lvfl. J<sup>P.</sup>  
 Jv./Jo c~~ R.?1~ÜI SIJ./Afiv5  
 P~iMt JJ0 ---0

CHURRASCARIA ERVIN LTDA.  
 CNPJ: 78239209000108 IE: 1014603553  
 MATEUS LEME~ 2746, SAO LOURENCO  
 CURITIBA - rR

QANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 NLo DerIite ~itaEl'to de crédito de 100

Itu	CÓdigo	Descri~	Qtd	Un	vl,Unit	Yl,Total
001	002	ALCATRA	1	UH		120,00
		valor aprox. dos impostos			RS 5,04	
002	005	LINGÜICA	4	UH x 2,50		10,00
		valor aprox. dos impostos			RS 0,42	
003	020	POR MAIONESE	1	UN		12,00
		valor aprox. dos impostos			RS 0,50	
004	025	POR FAROFA	1	UH		8,00
		valor aprox. dos impostos			RS 0,25	
005	027	POR POLENTA	2	UH x 12,00		24,00
		valor aprox. dos impostos			RS 1,01	
006	032	1/2 POR CEBOLA	1	UH		5,00
		valor aprox. dos impostos			RS 0,21	
007	033	1/2 PDR TOMATE	1	UH		5,00
		valor aprox. dos impostos			RS 0,21	
008	010	REFRIGERANTE	5	UH x 5,00		25,00
		valor aprox. dos impostos			RS 11,88	
009	071	AGUA	2	UN x 5,00		10,00
		valor aprox. dos impostos			RS 4,87	

Qtd. Total de Itens 9  
 Valor Total 217,00  
 Forma Pagamento Valor Pago R\$  
 Dinheiro 217,00

tributos Totais Incidentes (lei Federal 12.741/2012): 18,88

Pedido 18 VOXY BUSINESS CENTER 41 3262  
 3929 Aplicativo Bematech Misterchef  
 01.72.00 Serie 96704123

H2:5867 Série: 11/10/2016 13:21:56 Via Consumidor  
 Consulte pela Chave de Acesso eh:  
 http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/lioudu/les/conteudo/conteudo.pptp?con  
 budo:100

CHAVE DE ACESSO  
 4118 10782392090001086500 100005887105000 1488

CONSUMIDOR NLo IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180648318385 11/10/2018 13:21:58  
 Bematech NFC-e



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

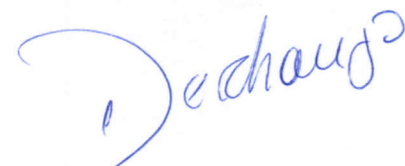
Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

Conta de débito:	0379/006.00000001-0 001-0
Número do Convênio:	170307
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$300,00
Nome da Folha:	DIARIA ALCIDES RAMOS
Mês/Ano:	10/2016
Data Débito:	11/10/2016
Data da operação:	10/10/2016

**Código da operação:** 336187**Chave de Segurança:** QGFSIJTQT33ZCWCFL

SAC CAIXA: 08007260101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474



JOSÉ Artur Deco de Araujo  
PRESIDENTE



Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA