



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

000724/2016

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

Conta 00024

Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS

Conta 00025

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/10/16

Vencimento

25/10/16

Valor Orçado

100.000,00

Saldo Anterior

75.268,10

Valor do Empenho

300,00

Saldo Atual

74.968,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 26/10/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO E AUTORIZACAO DE DIARIA ANEXA: "TCE-RECURSO RESCISAO 337620/16 E PCA 2013 - 252090/14".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido

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(a).

Ordenador da Despesa

José Aírton Deco de Araújo

Presidente

Contador

Luciane Bossa

CRC 030502/O PR

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

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 ____/____/____

**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**CREDOR**240.151.489-91 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
CENTRO CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000724/2016	25.10.16	01	31	001	2001	3390141401	0001	300,00

Dados da Liquidação

Número:	24699	Data:	25.10.2016	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:	25.10.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 25 de outubro de 2016.

Lucio Cesar Rozzi Santos, (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): 26/10/2016 Quantidade de Diárias: 01

Destino (Cidade da Viagem): Cuiabá

Assuntos (objetivos) da para viagem: TCC - Recurso Recis R. 334620/16
PCQ. 2013 - 252090/14

- () 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
() 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.

Lucio Cesar Rozzi Santos
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

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 724/2016

PAULO DEDUCH

CNPJ: 10.914.840/0001-13 IE: 9054074147

ROD DO CAFE BR376 KM 332, 1287, ,

DOS FRANCA, Ortigueira, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Unit	Unit	Total
42	CAFEZINHO	1	Un	1,25		1,25
53	AGUA MINERAL PEQ	1	Un	2,00		2,00
7895800938553	TRIDENT	2	Un	2,00		4,00
57	PAO C/MARG.GUENTE	1	Un	3,00		3,00
7858182180398	BISCOITO ANDRIOLI 100G	1	Un	4,75		4,75

Qtd. Total de Itens 5
Valor Total R\$ 15,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 15,00

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 2,22

INFORMACOES ADICIONAIS

Oper.cx: ANA DEDUCH - Seq: 92 - Versao: v120416

EMISSAO NORMAL

Número: 22996 Série: 1 Data de Emissão: 26/10/2016 06:39:55
- Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4116 1010 9148 4000 0113 6500 1000 0229 9610 0022 9960

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Protocolo de autorização: 141160687860921 26/10/2016 06:40:02

Consulta via leitor de QR Code



KISHINO E KISHINO RESTAURANTE LTDA
CNPJ: 06.320.685/0001-30 IE: 9030801676
Avenida Sete de Setembro, 1865,
Centro, Curitiba, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor
Final

Não permite aproveitamento de crédito
de ICMS

VENDA 50132

Cod	Descrição	Qtde	Un	Subtotal
23	SASHIMI POLVO	15	un	30,00
1	BUFFET KG	0,5	kg	39,95
4	AGUA DE GARRAFA	1	un	3,50
4	AGUA DE GARRAFA	1	un	3,50
1	BUFFET KG	0,31	kg	24,76
1	BUFFET KG	0,398	kg	31,80
1	BUFFET KG	0,29	kg	23,17

QTD. TOTAL DE ITENS 18,498

VALOR TOTAL R\$ 156,68

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO MAESTRO 156,68

Informação dos Tributos Totais
Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)
R\$ 48,26

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 12486 Serie 1 Emissão 26/10/
2016 12:08:46

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 1006 3206 8500 0130 6500 1000
0124 8610 0012 4860

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



1 cx:384 26/10/16 12:08

Protocolo de Autorização:

141160687860921 26/10/2016 12:08:49

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 724/2016



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 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	25/10/2016
Data/hora da operação:	25/10/2016 16:18:30

Código da operação:	00292797
Chave de segurança:	AYZ7UHW3QY4WMA95

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 Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE


Jéssica Daline 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
000737/2016	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 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS

Conta 00025

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				28/10/16	28/10/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	74.968,10	300,00	74.668,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR MEPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 27/10/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO E AUTORIZACAO DE DIARIA ANEXA: "TCE PR - RECURSO RECISAO 337620/16 - PCA 2013 - 252090/14 - EM RAZAO DEFESA PROCESSO EM ANALISE PERMANECI PO MAIS UM DIA"	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido

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(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 (trezentos reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável 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**CREDOR**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
000737/2016	28.10.16	01	31	001	20013390141401		0001	300,00

Dados da Liquidação

Número:	25070	Data:	28.10.2016	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: 28.10.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 28 de OUTUBRO de 2016.

Julio Cesar Rozzi Santos, (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): 27/10/2016 Quantidade de Diárias: 01

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem: TCC. Pr. Recurso Recisão 337820/16-

PCA 2013- 252090/14- em razão de falta processo em análise e permaneci por mais um dia

☐ 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

☐ 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.

Julio Cesar Rozzi Santos
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



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

TERMO DE TRIAGEM E PROTOCOLIZAÇÃO

Instancia Recursal - Pedido de Rescisão, Nº: 87513-3/16

Origem

ALCIDES RAMOS JUNIOR

Documentos Entregues

Observações

ref. autos: 230988/15

CÓPIA

THIAGO HENRIQUE RODRIGUES

Curitiba: 27/10/2016 10:43:17

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 737 20 16

FastReport - Unregistered version (only)

SPAZIO CAFFE LTDA
CNPJ: 15.706.343/0001-43 - IE: 9059874966 - IM:
RUA PROFESSOR PEDRO VIREATO PARIGOT DE SOUZA, 1551
MOSSUNGUE
CURITIBA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	UNIT	TOTAL
000003	BUFFET DE SEG A SEXTA	KG	0,165	49,50	8,17
000011	CAFE TRADICIONAL LONGO	UN	1	3,90	3,90
000003	BUFFET DE SEG A SEXTA	KG	0,200	49,50	9,90
000011	CAFE TRADICIONAL LONGO	UN	1	3,90	3,90
000003	BUFFET DE SEG A SEXTA	KG	0,205	49,50	10,15

Qtde total de itens 5
Valor Produtos 36,02

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 36,02

DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA
DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Número: 000.058.327 - Série: 001
Emissão 27/10/2016 09:06:27 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 1015 7063 4300 0143 6500 1000 0583 2790 0058 3270

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 737/2016

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 737/2016

BOX DO ELISEU

ELISEU SUGUMATI (LOJA)

CNPJ: 07770821000156 IE: 9036003496
AV. SETE DE SETEMBRO, 1865 - BOX 12 E 13 - CENTRO -
Curitiba - PR - 80060-070 - FONE: 04132623061

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VLTR R\$)| VL ITEM R\$

001	100015	Comerc. Carne do Dia			
	3,00	UN	X	23,00	69,00
002	400038	Ovo			
	2,00	UN	X	1,00	2,00
003	800001	agua sem gas			
	2,00	UN	X	2,50	5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R\$ 76,00
Cartão de Débito 76,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 000004398 - Série 001

Emissão 27/10/2016 12:45:37 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

4116 1007 7708 2100 0156 6500 1000 0043 9815 8850 3282

Protocolo de Autorização: 141160691117134 27/10/2016 12:45:39

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Sistema GDOOR 2016

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Trib. Aprox.: R\$ 3,19 Fed. e R\$ 13,68 Est.

Fonte: IBPT PR Ar5Fr7

Volte Sempre



TOTAL R\$
Débito

46,80
46,80

1	129	CHURRASQUINHO	2,00	UN	15,90	31,80
2	109	SALGADO NORMAL	2,00	UN	4,00	8,00
3	203	REFRIGERANTE	11,00	UN	7,00	7,00

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
ITEM COD. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

Estação: 134 Cod.: 76859

BR 376, 1 - PIRIQUITOS
TEL: 32397158
CNPJ: 00326761000138
Ponta Grossa

Paraná
IE: 2011491424

Valor Aprox dos Tributos R\$ 2,88 (6,15%) Fonte:
IBPT
Nox Automação
Número 76727 Série 1 Emissão 27/10/2016 18:58:58
- Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/consultar>
consultanfe

CHAVE DE ACESSO
4116 1000 3267 6100 0138 6500 1000 0767 2710 846
5 3523

Protocolo de autorização: 141160692783604

27/10/2016 18:58:59

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 737/2016



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 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	DIARIA JULIO C RAVAZZI S

Data de débito:	28/10/2016
Data/hora da operação:	28/10/2016 15:41:44

Código da operação:	00312782
Chave de segurança:	A0AWY00S893Q2P7Z

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Dego da Araujo
PRESIDENTE



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
000738/2016	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				28/10/16	28/10/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	165.144,94	120,00	165.024,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF ABASTECIMENTO NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 KM 62096 DE 33,4260LTS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 NO POSTO PETROPARK COM DE COMBUSTIVEIS LTDA NF NR 000.006.653 SERIE 1 RELATIVA A VIAGEM EFETUADA A CURITIBA-PR CONF DOC ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega

Valor Líquido

120,00

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 (cento e vinte reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável 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**CREDOR**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
000738/2016	28.10.16	01	31	001	20013	390300102	0001	120,00

Dados da Liquidação

Número:	25063	Data:	28.10.2016	Valor:	120,00
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				120,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
120,00	120,00	120,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.10.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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), 28 de Outubro de 2016.

Paulo César Ranzzi Louiz (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\$ 120,00

Data(s) de Viagem: 26 e 27/10/16.

Local/Cidade: CURITIBA, PR.

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 737/16

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.

Paulo César Ranzzi Louiz
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)


Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECIBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NOTA FISCAL 000.006.653					
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 - SAÍDA Nº 000.006.653 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				 CHAVE DE ACESSO 4116 1078 1704 5300 0153 5500 1000 0066 5316 5985 0209 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						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160170515431 27/10/2016 17:03:14									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 78.170.453/0001-53									
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00		DATA DE EMISSÃO 27/10/2016							
ENDEREÇO PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA,25/A						BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86800-235		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/10/2016					
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX (43) 34207000		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 17:02:47							
FATURA/DUPLICATAS															
FATURA/DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR					
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00		0,00		0,00		120,00							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		120,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL				Frete por conta		CÓDIGO ANTT		Placa do veículo		UF					
				9 - SEM FRETE											
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO 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	L	33,4260	3,590	120,00	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				0,00					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFCe vinculadas 41161078170453000153650010000341441000000010 . placa aye2280 km62096								RESERVADO AO FISCO							

**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\$ 120,00
Identificação da operação:	REEMBOLSO JULIO C RAVAZZI

Data de débito:	28/10/2016
Data/hora da operação:	28/10/2016 15:40:34

Código da operação:	00313830
Chave de segurança:	XMNAWHVTL51U7UEK

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE