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
000565/2017	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 00022
Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS — Conta 00025
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00773 MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA
Endereço RUA ALEXANDRA RG 6.507.905-4 SSP-PR 3
CNPJ / CPF 794.432.909-44 — Fone 99646-5614 — Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/08/17	10/08/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	92.070,00	300,00	91.770,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A AGENTE POLITICA ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 15/08/2017 PAA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"REUNIAO EM CURITIBA NA SEDU COM O DEPUTADO ALEXANDRE GUIMARAES PARA DEFINICAO DA REGIAO METROPOLITANA".	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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
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 irrevegável 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

794.432.909-44 MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA
RUA ALEXANDRA RG 6.507.905-4 SSP-PR

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000565/2017	10.08.17	01	31	001	2001	3390141403	0001	300,00

Dados da Liquidação

Número: 18217	Data: 10.08.2017	Valor: 300,00

01 DIARIA - CURITIBA-PR

Deduções	Valor
Valor Liquido	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: 10.08.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

_____
Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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 DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2017

LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003 - ATO Nº 66/2016 - Dt Publicação 15/12/2016

Nome do Vereador/Servidor	Matrícula Vereador/Servidor
Maria Regina da Silva de Sousa	40029-7/1

DATA DA VIAGEM:	15/08/17		
Cidade de Destino da Viagem	**Quantidades Diárias**	**Valor Unitário Diária (R$)**	**Valor Total (R$)**
BRASÍLIA-DF		R$ 550,00	
DEMAIS CAPITAIS		R$ 550,00	
CURITIBA-PR	01	R$ 300,00	300,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)		R$ 150,00	

VEÍCULO OFICIAL UTILIZADO	assinalar	PLACA/MODELO/ANO
		ABU-0338 - ASTRA /2008-2008
		AWK-0091 - PRISMA/2010-2011
		AYE-2280 - COBALT/2014/2014
		AYE-2281 - COBALT/2014/2014

DESCREVER MOTIVO DA VIAGEM

Reunião em Curitiba na SEDU com o Deputado Alexandre Guimarães para definição da Região Metropolitana.

TERMO DE COMPROMISSO

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 contas da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que sejam anexados ao **Empenho de diária,** os comprovantes de despesas com hospedagem, alimentação, locomoção urbana, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem. Assim, **AUTORIZO** o Departamento de Recursos Humanos, a descontar o valor correspondente da diária em meus subsídios e/ou vencimentos, sob pena de sofrer sanções cabíveis, caso não haja a regularização com comprovantes.

ASSINATURA DO SOLICITANTE VEREADOR/SERVIDOR	Maria Sousa

Apucarana-PR, 10 de agosto de 2017.

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara de Vereadores de Apucarana/Gestão 2017-2018

pagseguro UOL

VIA CLIENTE
AUTO:088530

COMPRA CREDITO VISA

15/AGO/2017 16:07
**********7970

R$35,00

Ilza figueiredo guterres
RUA PROFESSORA ROSA SAPORSKI 901 casa 1
CURITIBA - PR
CV:271550

CPF:681.059.240-72
SNPOS:88536370

pagseguro UOL

VIA ESTABELECIMENTO
AUTO:371481

15/AGO/2017 08:43
**********5800

R$10,00

VENDA DEBITO ELO

AUTORIZADO COM SENHA

Ilza figueiredo guterres
CPF:681.059.240-72
CV:502820
ARQC:25425E3F66D8FBC2

NSU:502820
SNPOS:58536370
AID:A0000000038010

VIA CLIENTE

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 565/2017

CNPJ: 81.111.734/0001-40 IE: 2100060879
MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA
RODOVIA BR 376, 394, XARQUEADA, IMBAU, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001	015	BALAS 0 20	5,00	UN	x 0,20	1,00
002	198	TAPIOCA QUEIJO	1,00	UN	x 9,80	9,80
003	1001	PASTEL DE CARNE	1,00	UN	x 5,90	5,90
004	2003	SUCO DE LARANJA NATURAL	2,00	UN	x 5,90	11,80
005	7622210698056	TRID. 5S FRUIT MIX CANELA HORTELA	1,00	UN	x 2,70	2,70

Qtde. total de itens	5
Valor Total	31,20
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito	31,20

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100
4117 0881 1117 3400 0140 6500 6000 1649 0610 2824 9591
CONSUMIDOR - CPF: 794.432.909-44
null

NFC-e Nº 164906 Série 6 15/08/2017 20:00:03
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 141170960226545
Data de autorização: 15/08/2017 20:00:07

Cartao 0180/Pedido 3987954 VOXY BUSINESS CENTER 41 3262 3929
Aplicativo Bematech Misterchef 01.89.02 Serie 96708850 Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 5,18 FederalR$ 3,76 EstadualR$ 0,00 MunicipalFonte IBPT PR E13pH1

Bematech NFC-e

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 565 /2017

Identificacao do Estabelecimento Emitente

MARQUEZE & CASARIL LTDA
CNPJ: 81.111.734/0001-40

Data 15/08/2017 20:00:10

COMPROVANTE NAO FISCAL

Valor da compra R$	31,20
Valor do pagamento	31,20

Via Cliente:

STONE
VISA CREDITO
**********7970 VIA CLIENTE
MARQUEZE, CASARIL E CIA LTDA
15/08/2017 19:59:52
VALOR: R$ 31,20
DOC: 150233150817195952
STONE ID: 32770552344309

(SITEF)

===www.bematech.com.br===V.01.89.02===

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 565 /2017

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 565/2017

Filé na Brasa CARNES

FILE NA BRASA

CNPJ: 21.070.755/0001-32 CHURRASCARIA JMF LTDA - ME
RUA MATEUS LEME, 1365 - RESTAURANTE
CEP: 80530-010 - CENTRO CIVICO
Fone: (41) 34028254 - CURITIBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vl.Unit	Vl.Total
001	65	ALCATRA E FILE	0,19	UN x	42,90	8,15
		(Vlr.Aprox.Impostos R$ 0,34)				
002	10	ACOMPANHAMENTO	1	UN		9,80
		(Vlr.Aprox.Impostos R$ 0,41)				
003	23	SUCO	1	UN		4,40
		(Vlr.Aprox.Impostos R$ 1,47)				
004	71	FILE C/ MIGNON	0,29	UN x	42,90	12,44
		(Vlr.Aprox.Impostos R$ 0,52)				
005	10	ACOMPANHAMENTO	1	UN		9,80
		(Vlr.Aprox:Impostos R$ 0,41)				
006	2	REFRI 290 ML	1	UN		4,10
		(Vlr.Aprox.Impostos R$ 1,37)				
007	84	TRIDENT	1	UN		2,00
		(Vlr.Aprox:Impostos R$ 0,63)				
008	9998	TAXA DE SERVICO	1	Un		4,86
		(Vlr.Aprox.Impostos R$ 0,49)				

QTD.TOTAL DE ITENS	008
Valor Total R$	**55,55**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito	55,55

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?
4117 0821 0707 5500 0132 6500 1000 0359 2510 0035 9253

CONSUMIDOR - CPF: 794.432.909-44

NFC-e Nº 000035925 Serie 001
15/08/2017 12:58:14
Protocolo de Autorização:
141170957873194
Data de Autorização 15/08/2017 12:58:15

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 5,64

Mesa: 29;
Trib aprox R$ 3,57 Federal e R$ 2,07 Est;
Fonte:IBPT/FECOMERCIO Ar5Fr7;

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 565/2017

Filé na Brasa CARNES

Conferencia de Conta

==========
AGUARDE A EMISSAO DA NOTA FISCAL
==========

Data: 15/08/17 Abert: 12:57 Fech:12:57

Mesa: 29

Qtde.	Descricao	Vl.Unit	Sub-Tot.
0,190	ALCATRA E FILE	42,90	8,15
2	ACOMPANHAMENTO	9,80	19,60
1	SUCO	4,40	4,40
0,290	FILE C/ MIGNON	42,90	12,44
1	REFRI 290 ML	4,10	4,10
1	TRIDENT	2,00	2,00

^^

Sub-Total: 50,69
(+) Tx.Servico: 4,86

Valor a Pagar: 55,55

Produtos destacados com um ^^^
nao forao cobradas taxas de sevico

Sagres Automacao Comercial
Fone (43) 9996-2360 3338-8099

==========
AGUARDE A EMISSAO DA NOTA FISCAL
==========

Sem Valor Fiscal / Peca Nota Fiscal

CAIXA

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:	3627 / 013 / 00005824-5

Nome destinatário:	MARCIA REGINA DA SILVA
Valor:	R$ 300,00
Identificação da operação:	MARCIA REGINA DA SILVA

Data de débito:	14/08/2017
Data/hora da operação:	14/08/2017 14:52:46

Código da operação:	00638748
Chave de segurança:	PYW61XWW82AJ6HMZ

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

Mauro [illegible]
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana