



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 000566/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00029
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA Conta 00031
 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 11/08/17	Vencimento 11/08/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 287.975,51	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 287.875,51
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF REEMBOLSO DE DESPESAS COM A VIAGEM CURITIBA-PR NO DIA 10/08/2017 - ABASTECIMENTO DE 26,3850 LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,79 - POSTO PETROPARK COM COMBUSTIVEIS LTDA NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 KM 74092 CONF NF NR 000.007.263.	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	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 (cem reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
_____ Credor	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
000566/2017	11.08.17	01	31	001	2001	3390300102	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	18253	Data:	11.08.2017	Valor:	100,00
NF NR 000.007.263					
Deduções					Valor
Valor Liquido					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: 11.08.2017

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

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO/RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAÍDAS COM VIAGEM - EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor		Matrícula do Vereador/Servidor	
Julio Cesar Ravazzi Santos		100003-9/1	
Data da Viagem	Cidade de Destino da Viagem	Valor reembolso de despesas com viagem	
10/08/17	BRASÍLIA-DF	R\$ 100,00 (cem reais) combustível - N.F. 007.263 Petrobrás	
	DEMAIS CAPITAIS		
	CURITIBA-PR		
	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)		

TERMO DE COMPROMISSO	
<p>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.</p>	<p><i>Julio Cesar Ravazzi Santos</i> Assinatura do Vereador/Servidor</p>

Apucarana-PR, _____ de _____ de _____.

110817

AUTORIZAÇÃO

Mauro Bertoli

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

RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.007.263
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 CURITIBA - PR BIGORRILHO - CEP: 80740-000 FONE: (41) 3013-6075	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.263 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0878 1704 5300 0153 5500 1000 0072 6311 4054 6456
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	141170128993472 10/8/2017 16:16:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
1014505039	78.170.453/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		78.299.815/0001-00	10/08/2017
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A	CENTRO	86800-235	10/08/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APUCARANA	(43) 34207000	PR	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			16:15:47

FATURA/DUPLICATAS								
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTI	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	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	26,3850	3,790	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	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFCe vinculadas 41170878170453000153650010000616161000000018 . placa aye 2280 km 74092		

**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:	11/08/2017
Data/hora da operação:	11/08/2017 15:29:42

Código da operação:	00388348
Chave de segurança:	C0SLS1HM0A29UJ51

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 Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana