



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EMPENHOS

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000489/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00029

Desdobramento 3390300101 ETANOL

Conta 00030

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/06/17	23/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	311.375,03	102,02	311.273,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO VEREADOR ACIMA REF ABASTECIMENTO DE 39,39 LT DE ETANOL AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,590 NO POSTO JTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA EM VEICULO OFICIAL COBALT AYE-2281 - KM 76337 CONF NF NR 000152118 SERIE 001.	102,02	102,02

Local da Entrega

Valor Líquido

102,02

Declaro que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).	
Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR	

## RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e dois reais e dois centavos\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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

739.889.019-20 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO  
RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA

### Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000489/2017	23.06.17	01	31	001	2001	3390300101	0001	102,02

### Dados da Liquidação

Número:	15000	Data:	23.06.2017	Valor:	102,02
REEMBOLSO JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO					

### Deduções

### Valor

Valor Líquido

102,02

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
102,02	102,02	102,02	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.06.2017

### Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

### RECIBO

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

0,00

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Mauro Bedoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

RECEBEMOS DE AUTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000152118

SÉRIE: 001

JTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA



BR 277 KM 123, 000

GUABIROTUBA CAMPO LARGO

PR Telefone/Fax: 4133923011

CEP: 83605420

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1080296688

INS ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.079.728/0001-50

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000152118

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4117 0600 0797 2800 0150 5500 1000 1521 1810 0474 6602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170097431208 20/06/2017 15:17:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78299815000100

DATA DA EMISSÃO

20/06/2017

ENDEREÇO

R LAPA, 25

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

86812595

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

FATURA/DUPLOCATA



CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL	22071090	060	5929	LT	39,39	2,590	102,02	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5133	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 29,58 (28,99%), Federal: 13,72 (13,45%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

PLACA AYF-2281

KM 76337

- REFERENTE NFC-e: 206809

Forma Pagto: POS - REDESHOP



# 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](http://www.apucarana.pr.leg.br)

## SOLICITAÇÃO DE REEEMBOLSO/RESSARCIMENTO DE DESPESAS

### CONTRAÍDAS COM VIAGEM - EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor

Matrícula do Vereador/Servidor

<i>Jose Ailton de Souza</i>		<i>400006-4/4</i>
Data da Viagem	Cidade de Destino da Viagem	Valor reembolso de despesas com viagem
<i>20/06/2017</i>	BRASÍLIA-DF	
	DEMAIS CAPITAIS	
	CURITIBA-PR	<i>X</i>
	DEMAIS LOCALIDADES (Percorso até 100KM -IDA E VOLTA)	

### 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.

*De Souza*

Assinatura do  
Vereador/Servidor

Apucarana-PR, 22 de Junho de 2017

### AUTORIZAÇÃO

Mauro Bertoli

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



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** CAM MUN DE APUCARANA

**Conta origem:** 0379 / 006 / 00000001-0

**Conta destino:** 723/57536-4

**Tipo:** DOC E

**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente

**Nome destinatário:** JOSE AIRTON DE ARAUJO

**CPF/CNPJ destinatário:** 739.889.019-20

**Valor a ser transferido:** R\$ 102,02

**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 8,65

**Valor total a ser debitado:** R\$ 110,67

**Identificação da operação:** JOSE AIRTON DE ARAUJO

**Data de débito:** 23/06/2017

**Data/hora da operação:** 23/06/2017 16:27:28

**Código da operação:** 00036241

**Chave de segurança:** LF0U0ZNEUM8V5W5V

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

viauro Berroli  
Mun. da Câmara Municipal de Apucarana

*Pessica Daiane Angotti*  
-FSOUREIRA