



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

000489/2017

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 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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/06/17

Vencimento

23/06/17

Valor Orçado

400.000,00

Saldo Anterior

311.375,03

Valor do Empenho

102,02

Saldo Atual

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

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

Mauro Bertoli

Presidente

Contador

Luciane Bossa

CRC 030502/O PR

RECIBO

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 irreversível 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	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000489/2017	23.06.17	01	31	001	20013390300101	0001		102,02

Dados da Liquidação

Número:	15000	Data:	23.06.2017	Valor:	102,02
REEMBOLSO JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				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 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val. Aprox. Tributos Estadual: 29,58 (28,99%), Federal: 13,72 (13,45%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT</p> <p>PLACA AYE-2281</p> <p>KM 76337</p> <p>- REFERENTE NFC-e: 206809</p> <p>Forma Pagto: POS - REDESHOP</p>	



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 REEMBOLSO/RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAÍDAS COM VIAGEM - EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor		Matrícula do Vereador/Servidor	
Jose Antonio de Souza		400006-4/4	
Data da Viagem	Cidade de Destino da Viagem		Valor reembolso de despesas com viagem
20/06/2017	BRÁSILIA-DF		R\$ 102.02
	DEMAIS CAPITAIS		
	CURITIBA-PR	X	
	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>De Souza</i> Assinatura do Vereador/Servidor</p>

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA