



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
000363/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390300102 GASOLINA

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00029

Conta 00031

Credor 00777 FRANCILEY PRETO GODOI/POIM

Endereço RUA LUIZ MONTANARI RG 4.367.751-9 10

CNPJ/CPF 528.051.159-53

Fone 99981-9688

Cidade APUCARANA

Lotação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/05/17	04/05/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	341.713,74	50,00	341.663,74

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 03/05/2017 RELATIVO AO ABASTECIMENTO DE 13,928 LTS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 POSTO AUTO POSTO POTENZA LTDA/CURITIBA-PR NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 HODOMETRO 68863 CONF NF NR 000382066.	50,00	50,00

Local da Entrega

Valor Líquido

50,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
TesoureiraAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
PresidenteContador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta reais******) 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

528.051.159-53 FRANCILEY PRETO GODOI/POIM
RUA LUIZ MONTANARI RG 4.367.751-9

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000363/2017	04.05.17	01	31	001	20013390300102		0001	50,00

Dados da Liquidação

Número:	10620	Data:	04.05.2017	Valor:	50,00
---------	-------	-------	------------	--------	-------

Deduções	Valor

Valor Líquido 50,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
50,00	50,00	50,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 04.05.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____ / ____ / ____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____


Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Mário Belotti



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 REEEMBOLSO/RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAÍDAS COM VIAGEM - EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor

Matrícula do Vereador/Servidor

FRANCILEY PRETO GODOI		40026-211
Data da Viagem	Cidade de Destino da Viagem	Valor reembolso de despesas com viagem
03/05/17	BRASÍLIA-DF	
	DEMAIS CAPITAIS	
	CURITIBA-PR	R\$ 50,00
	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)	X

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
Vereador/Servidor

Apucarana-PR, 04 de maio de 2017.

AUTORIZAÇÃO

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

AUTO POSTO POTENZA LTDA.
CNPJ: 01021491000110 IE: 1000954248 IM: 2056321606-0 Telefone: 4
130136117
JOAO NEGRAO, CEP: 80230150 CURITIBA - PR

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

Cód.	Descrição	Vir. Unit.	Qtde	Vir.Total
000000000010	GASOLINA COMUM L	3,590L	13,928	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1	50,00
VALOR TOTAL R\$				50,00

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro
VALOR PAGO R\$

Valor Pago
50,00
50,00

Trib aprop R\$: 6,73 Fed 14,50 Est e C,00 Mun
* Valor Aproximado dos tributos do item.
Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 21,23
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

OBSEURACAOES DA CONTRIBUINTE
Placa: AYE2289 Odômetro: 66863 Obs:
BBB<05> LEI14431145 DEF-1443128598

Número 000382066 Série 001 Emissão 03/05/2017 13:13:36
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe>

4117 0501 0214 9100 0110 6500 1000 3820 6610 0000 0017
CHAVE DE ACESSO

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170511680111 03/05/2017 13:13:41

Seja Bem-Vindo ao **Ipiranga**

Auto Posto Potenza

Valor Combustível	
Número do Bico	
Cód. Frentista	

Favor entregar ao frentista
após o pagamento. Obrigado!!!



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAM MUN DE APUCARANA

Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0

Conta destino: 355-7/63571-5

Tipo: DOC E

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: FRANCILEY PRETO GODOI

CPF/CNPJ destinatário: 528.051.159-53

Valor a ser transferido: R\$ 50,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 8,65

Valor total a ser debitado: R\$ 58,65

Identificação da operação: FRANCILEY P GODOI

Data de débito: 04/05/2017

Data/hora da operação: 04/05/2017 16:35:47

Código da operação: 00054541

Chave de segurança: W8WRA1QWN71L6UT6

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 Berfoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jessica Dajane Angotti
TESOUREIRA