



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 000363/2017	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 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

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

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

<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 (cinquenta 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

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	2001	3390300102	0001	50,00

Dados da Liquidação

Número:	10620	Data:	04.05.2017	Valor:	50,00
Deduções				Valor	
Valor Liquido				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: _____

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

Nome do Vereador/Servidor		Matrícula do Vereador/Servidor	
FRANGILEY PRETO GODOI		40026-211	
Data da Viagem	Cidade de Destino da Viagem		Valor reembolso de despesas com viagem
03/05/17	BRÁSÍLIA-DF		R\$ 50,00
	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>Assinatura do Vereador/Servidor</p>

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	Vlr. Unit.	Qtde	Vlr. Total
30000000000910	GASOLINA COMU L	3,590L	13,928	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 VALOR PAGO R\$ 50,00

Valor Pago 50,00

Trib aprox R\$: 6,73 Fed 14,50 Est e 0,00 Mun
 * Valor Aproximado dos tributos do item.
 Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 21,23
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Placa: AVE2280 Odômetro: 68863 Obs:
 008<05> 0E1<1443114> 0EF<1443128>00

Número 000382066 Série 001 Emissão 03/05/2017 13:13:35
 Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO
 4117 0501 0214 9100 0110 6500 1000 3020 6610 0000 0017

CONSUMIDOR NÃO 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 Berfali
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Daline Angotti
TESOUREIRA