



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000196/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00022
 Conta 00025

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				21/03/17	21/03/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	106.450,00	1.100,00	105.350,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIAM REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "AGENDA COM O DEPUTADO GIACOBO".	1100,00	1.100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.100,00
------------------	----------------------	----------

<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
Jéssica Daiane Angotti Tesoureira		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e cem reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável 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
000196/2017	21.03.17	01	31	001	2001	3390141403	0001	1.100,00

Dados da Liquidação

Número:	5075	Data:	21.03.2017	Valor:	1.100,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					1.100,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 21.03.2017

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
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor(a): <i>José Ailton Deco de Araújo</i>		M JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO Matrícula - 400006-4/4		
Data da viagem: <i>22/03/2017</i>		Nº diárias: <i>02</i>	Valor Unitário (R\$) <i>550,00</i>	Valor Total (R\$) <i>1.100,00</i>
Cidade de origem da viagem: <i>Apucarana</i>		UF: <i>PR</i>	Cidade de destino da viagem: <i>BRASÍLIA</i>	
UF: <i>DF</i>				
Veículo Oficial Utilizado	Placa <i>— 0 —</i>	Modelo <i>— 0 —</i>	Ano <i>— 0 —</i>	
Nº do Ato: 066/2016 Publicação em 15/12/2016 Edição 7.758 Nº 34/2003 – Lei de diária	Descrever objetivo da viagem: <i>agenda com o deputado</i> <i>Giacobo</i>			
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 <i>José Ailton Deco de Araújo</i>		

Apucarana-Pr, ____ de ____ de ____ . **210317**

AUTORIZAÇÃO


MAURO BERTOLI
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Gestão 2017/2018

TAXI RECIBO		R\$	45,00
PERM.:	1090	PLACA:	OV08350
Recebi (emos) de _____			
a importância de R\$ _____			
referente a serviços autônomos de Táxi.			
Percurso _____			
MOTORISTA:	Fone: (61) _____		
CNPJ/CPF:	COMPROVANTE DE DIÁRIA 196 170		
APOIO: SINDICATO DOS PERMISSIONÁRIOS E MOTORISTAS SINPE AUXILIARES DE TÁXIS DO DISTRITO FEDERAL-SINPETAXI SEDE PRÓPRIA: CNP.J: 00.031.700/001-00 TAXI P.L. SUL - QUADRA 302 - BLOCO "A" - BRASÍLIA/DF - CEP: 70.338-900 TEL.(91) (61) 3224 - 7292 / 3012 - 8200 RECLAMAÇÕES: 156 sinpetaxi@sinpetaxidf.com.br SECRETÁRIA DE MOBILIDADE: (61)3363-7533		Brasília-DF, 22/03/2017 Flávio Antonio Assinatura	

TAXI RECIBO		R\$	43,00
PERM.:	1198	PLACA:	PAP 7174
Recebi (emos) de _____			
a importância de R\$ _____			
referente a serviços autônomos de Táxi.			
Percurso _____			
MOTORISTA:	Fone: (61) _____		
CNPJ/CPF:	COMPROVANTE DE DIÁRIA 196 170		
APOIO: SINDICATO DOS PERMISSIONÁRIOS E MOTORISTAS SINPE AUXILIARES DE TÁXIS DO DISTRITO FEDERAL-SINPETAXI SEDE PRÓPRIA: CNP.J: 00.031.700/001-00 TAXI P.L. SUL - QUADRA 302 - BLOCO "A" - BRASÍLIA/DF - CEP: 70.338-900 TEL.(91) (61) 3224 - 7292 / 3012 - 8200 RECLAMAÇÕES: 156 sinpetaxi@sinpetaxidf.com.br SECRETÁRIA DE MOBILIDADE: (61)3363-7533		Brasília-DF, 23/03/2017 Assinatura	

9 10 11 12 13

**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\$ 1.100,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.108,65
Identificação da operação:	DIARIA JOSE A ARAUJO BRAS

Data de débito:	21/03/2017
Data/hora da operação:	21/03/2017 17:09:04

Código da operação:	00113355
Chave de segurança:	ZQKNZLW1VVF1MLZ4

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 Be
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Anzotti
TESOUREIRA