



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

Datação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00022

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00025

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				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

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

RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(eremos) a importância de (um mil e cem 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

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
000196/2017	21.03.17	01	31	001	20013390141403	0001		1.100,00

Dados da Liquidação

Número:	5075	Data:	21.03.2017	Valor:	1.100,00
---------	------	-------	------------	--------	----------

Deduções	Valor

Valor Líquido 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: _____

Número: _____ 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 Airton 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>BRASILIA</i>		UF: <i>DF</i>
Veículo Oficial Utilizado	Placa <i>—o—</i>	Modelo <i>—o—</i>	Ano <i>—o—</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 Giaesbo</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>Dedicatoria</i>				

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

AUTORIZAÇÃO

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

TAXI RECIBO		R\$ <i>45,00</i>
PERM.: <i>1090</i>	PLACA: <i>0V08350</i>	
Recebi (emos) de _____ a importância de R\$ _____ referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____		
MOTORISTA:	Fone: (61) <i>396 20 17</i> <i>COMPROVANTE DE DURAÇÃO</i> <i>EMPENHO N° 1090</i>	
CNPJ/CPF:		
APOIO: SINDICATO DOS PERMISSIONÁRIOS E MOTORISTAS SINPE AUXILIARES DE TÁXIS DO DISTRITO FEDERAL-SINPETAXI SEDE PRÓPRIA: CNAF: 00.031.700/0001-00 PLL SUL - QUADRA 302 - BLOCO "A" - BRASÍLIA/DF - CEP: 70.338-500 TEL.(61) 3224-7292 / 3012-6200 RECLAMAÇÕES: 156 sinpetaxi@sipetaxidf.com.br SECRETARIA DE MOBILIDADE: (61)3363-7533		
Brasília-DF, <i>22/03/2017</i> <i>Eduardo Antunes</i> Assinatura		

TAXI RECIBO		R\$ <i>43,00</i>
PERM.: <i>1198</i>	PLACA: <i>PAP 7104</i>	
Recebi (emos) de _____ a importância de R\$ <i>Quarenta e</i> <i>três reais</i> referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____		
MOTORISTA:	Fone: (61) <i>396 20 17</i> <i>COMPROVANTE DE DURAÇÃO</i> <i>EMPENHO N° 1098</i>	
CNPJ/CPF: <i>079549801-07</i>		
APOIO: SINDICATO DOS PERMISSIONÁRIOS E MOTORISTAS SINPE AUXILIARES DE TÁXIS DO DISTRITO FEDERAL-SINPETAXI SEDE PRÓPRIA: CNAF: 00.031.700/0001-00 PLL SUL - QUADRA 302 - BLOCO "A" - BRASÍLIA/DF - CEP: 70.338-500 TEL.(61) 3224-7292 / 3012-6200 RECLAMAÇÕES: 156 sinpetaxi@sipetaxidf.com.br SECRETARIA DE MOBILIDADE: (61)3363-7533		
Brasília-DF, <i>23/03/2017</i> <i>JFM</i> Assinatura		



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 Belotti
Tesoureiro da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Anzetti
TESOUREIRA