

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1º VIA**

Número do Empenho 000225/2017	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
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00029
Conta 00031

Credor 00776 ANTONIO MARQUES DA SILVA
 Endereço RUA APUCARANA RG 5.442.837-5 300 VILAS
 CNPJ/CPF 785.540.639-53 Fone 99962-7339 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/17	Vencimento 28/03/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 383.296,14	Valor do Empenho 50,01	Saldo Atual 383.246,13
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM ABASTECIMENTO DE 13,93LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 NO POSTO IDEAL GUAPO LTDA, VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 REF VIAGEM REALIZADA NO DIA 21/03/2017 CONF DOC ANEXO.	50,01	50,01

Local da Entrega	Valor Líquido	50,01
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-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 um centavo*****
 *****) 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

785.540.639-53 ANTONIO MARQUES DA SILVA
RUA APUCARANA RG 5.442.837-5 300 VIL

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000225/2017	27.03.17	01	31	001	2001	3390300102	0001	50,01

Dados da Liquidação

Número:	6242	Data:	27.03.2017	Valor:	50,01
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				50,01	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
50,01	50,01	50,01	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	27.03.2017
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ___/___/___	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	



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 RESSARCIMENTO/REEMBOLSO DESPESAS COM VIAGEM – EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor(a): <i>Antonio Marques da Silva</i>		ANTONIO MARQUES DA SILVA Matrícula - 40024-6/1	
Valor ressarcimento/reembolso de despesas com viagem R\$ 50,00		Data de viagem: 21-03-2017 / 22-03-2017	
Cidade de origem da viagem: <i>Apucarana</i>	UF: <i>PR</i>	Cidade de destino da viagem: <i>Luzituba</i>	UF: <i>PR</i>
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>		<i>Antonio Marques da Silva</i> Assinatura do Vereador/Servidor	

Apucarana-Pr, 21 de Março de 2017.

AUTORIZAÇÃO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL TIBAGI
CNPJ: 03.626.094/0003-69 - IE: 9027237654 - IM:
ROD BR 376 KM 407, 0 - CAETANO MENDES
TIBAGI - PR

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

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	2	GASOLINA COMUM	13,93	L x 3,59	50,01
			##BT#E1T11367#EF111401##		
QTD TOTAL DE ITENS					1

Valor Produtos	50,01
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,01

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,01

Informação dos Tributos Totais Incidentes 14,30
(Lei Federal 12.741/2012).

PLACA: AYE2280 KM: 66673 KM_ANT: 53688 - ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária conforme artigo 4 anexo 10 do decreto 6080/2012

Dados do abastecimento: nBico 1, nBomba 1, nTanque 5,
vEncIní 111387,190, vEncFin 111401,120
DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA
DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Número: 000.087.206 - Série: 001
Emissão 22/03/2017 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4117 0303 6260 9400 0369 6500 1000 0872 0695 8586 1315

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00033615-7

Nome destinatário:	ANTONIO MARQUES DA SILVA
Valor:	R\$ 50,01
Identificação da operação:	ANTONIO MARQUES DA SILVA

Data de débito:	29/03/2017
Data/hora da operação:	29/03/2017 13:39:35

Código da operação:	00175737
Chave de segurança:	TUEQ2FR61TCMSW3M

Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarano