



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
000222/2017	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 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS

Conta 00023

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO

Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA

CNPJ/CPF 030.831.299-63

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	104.450,00	300,00	104.150,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 28/03/2017 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIAS ANEXA: "VERIFICAR E COMPULSAR AUTOS DE PROCESSO 56245-5/12 RELATORIO DE INSPECACAO".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido

300,00

Declaro 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(emos) a importância de (trezentos reais *****) e pela qual dou(emos) 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

030.831.299-63 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000222/2017	27.03.17	01	31	001	2001	3390141401	0001	300,00

Dados da Liquidação

Número:	6193	Data:	27.03.2017	Valor:	300,00
VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 28/03/2017 PARA TRATAR ASSUTNOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIAS ANEXA: "VERIFICAR E					
Deduções					Valor
					Valor Líquido
					300,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
300,00	300,00	300,00	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: _____

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

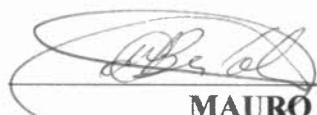
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor(a): <i>Anivaldo Rodrigues da Silva Filho</i>		Anivaldo Rodrigues da Silva Filho Matrícula - 100022-5/1		
Data da viagem: <i>28/03/2017</i>		Nº diárias:	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		1	300,00	300,00
Cidade de origem da viagem: <i>Apucarana</i>		UF: <i>PR</i>	Cidade de destino da viagem: <i>Curitiba</i> UF: <i>PR</i>	
Veículo Oficial Utilizado	Placa PLACA AYE-2280	Modelo Cobalt	Ano 2014/2014	
Nº do Ato: 066/2016 Publicação em 15/12/2016 Edição 7.758 Nº 34/2003 – Lei de diária	Descrever objetivo da viagem: <i>Verificar e comprovar ondas de processo 56245-5/12 relativos de inspeção</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				

Apucarana-Pr, 27 de março de 17.

AUTORIZAÇÃO



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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EM PENHO N° 222 /20 17

NFC-e

CHURRASCARIA ERVIN LTDA.
 CNPJ: 78239209000108 IE: 1014603553
 MATEUS LEME 2746, SAO LOURENCO
 CURITIBA - PR

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

Item	Código	Descrição	Qtd	Un	VL. Unit	VL. Total
001	005	LINGUICA	4,00	UN	x 2,50	10,00
002	023	POR ARROZ	1	UN		10,00
003	027	POR POLENTA	1	UN		14,00
004	070	REFRIGERANTE	3,00	UN	x 5,00	15,00
005	071	AGUA	1	UN		5,00
006	099	1/2 ARROZ BIRO BIRO	1	UN		11,00
						6

Qtd. Total de Itens

65,00

Valor Total

Valor Pago R\$

Forma Pagamento

65,00

Dinheiro

11,24

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Pedido 3 VOXY BUSINESS CENTER 41 3262-3929

Aplicativo Bematech Misterchef 01.72.00

Serie 96704123

Nº.829 Serie:3 Emissão:28/03/2017 13:53:49 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4117 0378 2392 0900 0108 6500 3000 0008 2910 5456 9095

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via Leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170359248622 28/03/2017 12:55:31
 Bematech NFC-e

COMPROVANTE DE DIÁRIA

EM PENHO N° 222 /20 17

NFC-e CNPJ:81 111.734/0001-40 IE 2100060879
 MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA
 RODOVIA BR 376, 394, XARQUEADA, IMBAU, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtd	Un	VL. Unit	VL. Total
001	475	ACHOCOLATHOS NESCAFE	1,00	UN	x 5,90	5,90
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,31				
002	1085	HAMBURGR CARNE E MUSSARELA	1,00	UN	x 6,50	6,50
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,43				
003	1091	TRUX CARNE SECA	1,00	UN	x 6,50	6,50
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,35				
004	7894900530001	AGUA CRYSTAL VITTA PET 500 S/GAS	1,00	UN	x 3,20	3,20
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,24				

Qtde. total de Itens 4

Valor Total 22 10

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 22,10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4117 0381 1117 3400 0140 6500 8000 1998 8910 9182 6008

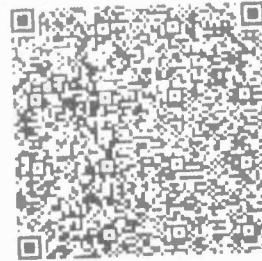
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº 199889 Série 8 28/03/2017 08:07:26

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141170357963483

Data de autorização: 28/03/2017 08:07:29



Cartao 1356/Pedido 3783702 VOXY BUSINESS CENTER 41 3262 3929
 Aplicativo Bematech Misterchef 01.89.02 Serie 96708850 Valor
 aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,45 Federal R\$ 2,88
 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte IBPT PR É13pH1

Bematech NFC-e


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 / 00028491-2

Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	ANIVALDO R DA SILVA FILHO

Data de débito:	27/03/2017
Data/hora da operação:	27/03/2017 16:59:17

Código da operação:	00531942
Chave de segurança:	PPP310SLPRZZ455U

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 Berioli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana*



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
000240/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 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 00455 PETRONIO CARDOSO

Endereço

CNPJ/CPF 529.161.629-68

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

29/03/17

29/03/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	380.704,26	100,00	380.604,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REF REEMBOLSO DE 27,855 LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 - POSTO PETROPARK COM DE COMBUSTIVEIS LTDA NF NR 000.006.985 NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 28/03/2017 CONF DOC ANEXOS.	100,00	100,00

Local da Entrega

Valor Líquido

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(s).

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(emos) a importância de (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

529.161.629-68 PETRONIO CARDOSO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000240/2017	29.03.17	01	31	001	2001	3390300102	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	6471	Data:	29.03.2017	Valor:	100,00
---------	------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor

Valor Líquido 100,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
100,00	100,00	100,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.03.2017

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 RESSARCIMENTO/REEMBOLSO DESPESAS COM VIAGEM – EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor(a): <i>Feltonio Cardoso</i>	Matrícula do vereador/servidor(a): 900019-4/1		
Valor ressarcimento/reembolso de despesas com viagem R\$ <i>100,00</i>	Data de viagem: <i>28/03/17</i>		
Cidade de origem da viagem: <i>Apucarana</i>	UF: <i>PR</i>	Cidade de destino da viagem: <i>Curitiba</i>	UF: <i>PR</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

Apucarana-Pr, 29 de Marcos de 2017

AUTORIZAÇÃO

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

RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.006.985
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p>PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO,2350 CURITIBA - PR BIGORRILHO - CEP: 80740-000 PABX: (41) 3013-6075</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.006.985 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>	
	 CHAVE DE ACESSO 4117 0378 1704 5300 0153 5500 1000 0069 8516 7985 2312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170049932368 28/3/2017 16:07:00	
--	---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
----------------------------------	---------------------------------	------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 28/03/2017	
ENDEREÇO PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/03/2017
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43) 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:06:15

FATURA/DUPLOCATAS								
FATURA/DUPLOCATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOCATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOCATAS	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00				
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 100,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL	Frete por conta 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	NARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓD. PROD	DESCRÍÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM			27101259	060	5929	L	27,8550	3,590	100,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFCE vinculadas 41170378170453000153650010000493501000000014 . placa aye2280	RESERVADO AO FISCO

**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 / 013 / 00115345-9
Nome destinatário:	PETRONIO CARDOSO
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	PETRONIO CARDOSO
Data de débito:	30/03/2017
Data/hora da operação:	30/03/2017 14:14:47
Código da operação:	00246558
Chave de segurança:	TR8UVK6K22TNG2QX

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