



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
000729/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00022
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00025
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

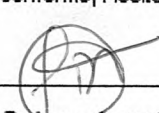

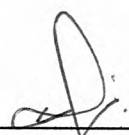
Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/11/17	08/11/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	85.879,76	600,00	85.279,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURIITBA-PR NOS DIAS 08 E 09/11/2017 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"VIAGEM CURITIBA - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E TRIBUNAL". VEICULO A ASER UTILIZADO COBALT PLACA AYE-2281. OBS> HOSPEDAGEM EM HOTEL EM PINHAIS-PR, DEVIDO A NAO DISPONIBILIDADE DE VAGA, MOTIVO POR ESTAR ACONTECENDO CONGRESSO BRASILEIRO DE HEMATOLOGIA EM CURITIBA-PR (PERIODO DE 08 A 11 DE		

Local da Entrega **Valor Líquido**

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	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 () 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 EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000729/2017	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				08/11/17	08/11/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	85.879,76	600,00	85.279,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		NOVEMBRO/2017 - HEMO 2017, SENDO QUE OS HOTEIS EM CURITIBA-PR ESTAVAM LOTADOS) ANEXO DOCS.	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

<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 (seiscentos 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
000729/2017	08.11.17	01	31	001	2001	3390141403	0001	600,00

Dados da Liquidação

Número:	24965	Data:	08.11.2017	Valor:	600,00
DIARIAS - PESSOAL CIVIL - DECO					
Deduções					Valor
Valor Liquido					600,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
600,00	600,00	600,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 08.11.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Berfoll
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

LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003 - ATO Nº 66/2016 - Dt Publicação 15/12/2016			
Nome do Vereador/Servidor		Matrícula Vereador/Servidor	
Josi Antonio de Souza		40.000.6.4/4	
DATA DA VIAGEM:	08/11/2017 e 09/11/2017		
Cidade de Destino da Viagem	Quantidades Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA-DF		R\$ 550,00	
DEMAIS CAPITAIS		R\$ 550,00	
CURITIBA-PR	02	R\$ 300,00	600,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)		R\$ 150,00	
VEÍCULO OFICIAL UTILIZADO	assinalar	PLACA/MODELO/ANO	
		ABU-0338 - ASTRA /2008-2008	
		AWK-0091 - PRISMA/2010-2011	
		AYE-2280 - COBALT/2014/2014	
	X	AYE-2281 - COBALT/2014/2014	
		CARRO PRÓPRIO	
DESCREVER MOTIVO DA VIAGEM			
Viajem em nome da Assembleia Legislativa - JUBARAL.			
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 SOLICITANTE VEREADOR/SERVIDOR	Josi Antonio de Souza		

Apucarana-PR, 08 de Novembro de 2017.

Mauro Bertoli

Presidente da Câmara de Vereadores de Apucarana/Gestão 2017-2018

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
SLAVIERO EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA CNPJ: 27.216.869/0002-05 AVENIDA CAMILO DI LELLIS, 689 CEP: 83323-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHAIS - PR Telefone: (41) 30171011 Celular: (41) 99206455 Insc. Municipal: 69219	Número da NFS-e 2582 Situação Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Única			
Estado do Paraná Prefeitura Municipal de Pinhais Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade 0154530028083045		
	Data Emissão 10/11/2017	Hora Emissão 09:15:23	

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO			
CPF/CNPJ 030.831.299-63		RG ISENTO	
Endereço RUA EDWALDO CANEZIN TOSCHI	Número 125	Complemento AP 11	
Bairro VILA FELIZ	CEP 86808-045	Cidade - Estado ARAPONGAS - PR	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
901	5453	2.00 %	TI	369,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: DIÁRIA						
901	5453	2.00 %	TI	7,38	0,00	0,00

<i>Descrição do Serviço: ISS</i>						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
376,38	7,53	0,00	0,00	376,38		
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Legenda do local da prestação do serviço
5453 - PINHAIS - PR

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
(901) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 411/2017 de 03/07/2017.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2017.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 50,62 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 17,13 (4.55%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Versão 08.75. | Dados Hospedagem: | Hospede: ANIVALDO RODRIGUES SILVA FILHO | Outros Hospedes: JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS | JOSE AIRTON ARAUJO | UH: 105 | Tipo de UH: Superior Triplo Solteiro | Reserva: 36960020 | Checkin: 08/11/2017 | Checkout: 09/11/2017 | Grupo: | DIARIA 369,00 | ISS 7,38 |

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 729/2017

OBS: Hospedagem em Pinhais - PR, devido não haver vaga disponível, motivo de estar acontecendo Congresso Brasileiro de Hematologia em Curitiba PR (período de 08 a 11 de novembro - HEMO 2017) conf. doc. anexo.

Recibo Provisorio de Serviços - RPS - N- 3603/1

Prestador de Serviços
Servico Executive Pinhais 09/11/2017 08:54
Servico Empreendimentos Hoteleiros Ltda C.N.P.J. - 27.216.869/0002-05
Endereço - Rua Camilo Di Lellis, 689
Cidade - UF / Pinhais-PR Bairro - Centro
Telefone - (41) 3043-1000

Tomador de Serviços

Nome - FILHO, ANIVALDO RODRIGUES SILVA
Empresa - CLIENTE PARTICULAR
CPF - 03083129963 CNPJ - 03083129963
Endereço - Rua Professor Edwaldo Canezin Tosch, s/n
Cidade - Apucarana UF - PR Bairro - Vila Feliz CEP - 86808045
E-mail - anivaldorsf@gmail.com

Informações da Reserva

Reserva - 36960020 TARS - 369,00 Emissão - - 11 - 2017
Chegada - 08/11/2017 Partida - 09/11/2017
Ano/Valor/Quantia - 3/0/0 UH - 105 Funcionario - TRGPEREIRA

Discriminação dos Serviços

DATA	DESCRICAO	UNITARIO	QTDE	VALOR	SALDO
08/11/2017	VISA ELECTRON	-125,46	1	-125,46	-125,46
08/11/2017	VISA ELECTRON	-125,46	1	-125,46	-250,92
08/11/2017	DIARIA	369,00	1	369,00	118,08
08/11/2017	IGS	7,38	1	7,38	125,46
09/11/2017	DINHEIRO	-125,46	1	-125,46	0,00

Total de Produtos -
Total Impostos - 7,53
Total de Serviços - 369,00
Total - 376,38

Este R.P.S será convertido em NF-e até o decimo dia subsequente e sua emissão.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 729 / 20 17



HOME > Cursos e eventos na área médica > HEMO 2017 será de 8 a 11 de novembro em Curitiba

HEMO 2017 será de 8 a 11 de novembro em Curitiba

Imprimir
Enviar por e-mail
Comunicar erro

Congresso Brasileiro de Hematologia reúne mais de cinco mil participantes entre 8 e 11 de novembro, com palestras, aulas e conferências de profissionais de destaque nos cenários nacional e internacional

Hematologia, hemoterapia, anemia, trombose, doenças onco-hematológicas, doação de sangue, transplante de medula óssea, novos medicamentos e tratamentos, armazenamento de sangue de cordão umbilical, entre outros temas, serão discutidos a partir de abordagem científica e atualização de novos conceitos no Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (HEMO 2017), entre os dias 8 e 11 de novembro, na cidade de Curitiba, no Expotrade Convention Center - Rodovia Deputado Leopoldo Jacomel, 10.454.

Organizado pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH), o HEMO, é o terceiro maior congresso de hematologia do mundo e tem a expectativa de reunir mais de cinco mil congressistas da área da saúde, entre médicos, pesquisadores, biomédicos, enfermeiros, farmacêuticos, odontólogos, residentes e estudantes.

Entre as atividades de destaque está a conferência magna sobre o tratamento para a leucemia mieloide aguda (LMA), com a presença de Bob Lowenberg, o editor-chefe da revista Blood, uma das principais publicações científicas da especialidade do mundo. Lowenberg é Médico, PhD e professor de hematologia na Erasmus University Medical School, em Roterdã, na Holanda. A conferência será realizada no dia 11 de novembro.

Ainda, no dia 7 de novembro, acontecerão as provas para obtenção do Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia, Certificado de Área de Atuação em Transplante de Medula Óssea e Proficiência Técnica.

COMPARTILHE

Curtir 0

Twitter

Sobre a ABHH

A Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) reúne hematologistas e hemoterapeutas e tem como frentes de atuação o desenvolvimento educacional e científico dos especialistas. Filada à Associação Médica Brasileira (AMB), a ABHH possui mais de dois mil associados.

Serviço:

Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (HEMO)

Organização: Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH).

Data: 8 a 11 de novembro

Local: Expotrade Convention Center - Rodovia Deputado Leopoldo Jacomel, 10.454

Site: <http://hemo.org.br/>

Programação: <http://hemo.org.br/program/programacao-cientifica.php?l=pt>

Inscrições online até dia 29/09: <http://hemo.org.br/inscreva-se/>

Endereço do evento

Expotrade - Rua Deputado Leopoldo Jacomel, 10.454

Pinhais - PR

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 729/2017

[< Voltar](#)



Rua Victório Viezer, 84,
Vista Alegre
80810-340 - Curitiba-PR

Institucional

- Regimento Interno
- História
- Gestão 2013-2018
- Gestões anteriores
- Delegacias Regionais

Serviços

- Portal de Serviços
PF/PJ
- Manual de acesso
PF

Comunicação

- Notícias
- Artigos
- Boletim Eletrônico
- Publicações

Transparência

Site do Médico

Contato

- Assessoria de Imprensa
- Fale conosco
- Departamentos
- Delegacias Regionais

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Conta destino:	0723 / 00000057536-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE AIRTON DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	739.889.019-20
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOSE AIRTON DE ARAUJO
Histórico:	DIARIA JOSE AIRTON DE ARAUJO

Data / Hora da operação:	08/11/2017 - 15:13:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164149
Chave de segurança:	T8HA66H766EPMH1W

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Mauro Ber...
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA