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
000732/2017	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 3390141405 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE — Conta 00026
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
Endereço CENTRO CENTRO
CNPJ / CPF 240.151.489-91 — Fone — Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/11/17	10/11/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	84.079,76	132,97	83.946,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF ABASTECIMENTO DE 47,659LT DE ALCOOL(ETANOL) COMUM AO CUSTO UNIT DE R$ 2,79 NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2281 KM 79401 - POSTO PETROPARK COM DE COMBUSTIVEIS LTDA - NF NR 000.007.438 REF VIAGEM REALIZADA A CURITIBA-PR NOS DIAS 08 E 09/11/2017 CONF DOC ANEXO.	132,97	132,97

Local da Entrega — **Valor Líquido** 132,97

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada
Acham-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 (cento e trinta e dois reais e noventa e sete centavos**********) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável 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
240.151.489-91 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS CENTRO CENTRO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000732/2017	10.11.17	01	31	001	2001	3390141405	0001	132,97

Dados da Liquidação

Número: 25021	Data: 10.11.2017	Valor: 132,97

DIARIAS PESSOAL CIVILA- REEMBOLSO VIAGEM

Deduções	Valor
Valor Liquido	132,97

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
132,97	132,97	132,97	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 10.11.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

_____
Emitente

RECIBO

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

Mauro 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 REEEMBOLSO/RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAÍDAS COM VIAGEM - EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor			Matrícula do Vereador/Servidor
Júlio Cesar R. Santos			100003-9/1
Data da Viagem	**Cidade de Destino da Viagem**		**Valor reembolso de despesas com viagem**
08 e 09/11/17	BRASÍLIA-DF		R$ 132,97
	DEMAIS CAPITAIS		
	CURITIBA-PR	X	
	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)		

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, _____ de _____ de _____.

101117

AUTORIZAÇÃO

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara de Vereadores 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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL
000.007.438

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L

R GENERAL MARIO TOURINHO,2350

CURITIBA - PR

BIGORRILHO - CEP: 80740-000

PABX: (41) 3013-6075

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.438
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4117 1178 1704 5300 0153 5500 1000 0074 3811 7462 2746

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	**141170183735054 9/11/2017 14:41:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1014505039		**78.170.453/0001-53**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	**78.299.815/0001-00**	09/11/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA,25/A	CENTRO	86800-235	09/11/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
APUCARANA	(43)34207000	PR	**ISENTO**	14:40:59

FATURA/DUPLICATAS

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**132,97**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	ALCOOL COMUM	22071090	060	5929	L	47,6590	2,790	132,97	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Chaves NFCe vinculadas 41171178170453000153650010000701989000000018 . PLACA AYE 2281 KM 79401	