



# 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 000139/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00005  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS Conta 00030  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

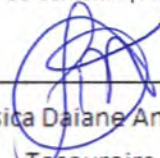
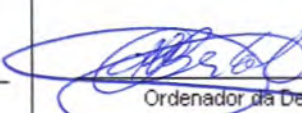
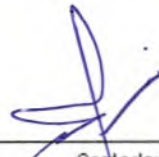
Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS  
 Endereço CENTRO CENTRO  
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/03/18	Vencimento 19/03/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 120.000,00	Saldo Anterior 117.900,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 117.600,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 21/03/2018 PARA TRATAR ASSUNTOS DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA:"SIM-AM - RELATORIO 2017 E FISCALIZACAO 2011", SENDO QUE O VEICULO OFICIAL UTILIZADO SERA O COBALT PLACA AYE-2281.	300,00	300,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	300,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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 (trezentos 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**

<b>EMITENTE</b>
PODER LEGISLATIVO Camara Municipal

<b>CREDOR</b>
240.151.489-91      JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS CENTRO              CENTRO

<b>Dados do Empenho</b>								
PODER LEGISLATIVO Camara Municipal								
Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000139/2018	19.03.18	01	31	001	2107	3390141401	0001	300,00

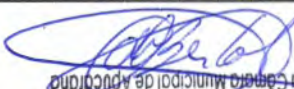
<b>Dados da Liquidação</b>		
Número: 4749	Data: 19.03.2018	Valor: 300,00
DIARIAS - PESSOAL CIVIL		
<b>Deduções</b>	<b>Valor</b>	
<b>Valor Liquidado</b>		300,00

<b>Controle</b>			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
300,00	300,00	300,00	0,00

<b>Programação Financeira</b>	
Data do Vencimento:	19.03.2018

<b>Observações</b>	
Elaborado por:	LUCIANE

<b>Emitente</b>	<b>RECIBO</b>
Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual <span style="float: right;">0,00</span>	
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

  
Mauro Berthel  
Presidente do 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 2018

LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003

ATO MESA EXECUTIVA Nº 04/2017 - Dt Publicação 21/12/2017 - Edição 8062 - C-12

### 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.

Nome do Vereador(a)/Servidor(a)

Assinatura

Data da Viagem

Matrícula Vereador/Servidor

Cidade de Destino da Viagem	Qtde de Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA-DF		R\$ 550,00	
DEMAIS CAPITAIS		R\$ 550,00	
CURITIBA-PR	01	R\$ 300,00	300,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM/IDA E VOLTA)		R\$ 150,00	

**TRANSPORTE UTILIZADO PARA VIAGEM**  
(Favor assinalar no quadro ao lado)

#### PLACA/MODELO/ANO

ABU-0338 - ASTRA /2008-2008 - Veículo Oficial

AWK-0091 - PRISMA/2010-2011 - Veículo Oficial

AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial

AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial

CARRO PRÓPRIO

TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO

TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS

### DESCREVER MOTIVO DA VIAGEM

SINAM - Relatório 2017 e FISCALIZAÇÃO 2011

Apucarana-PR, 19 de Março de 2018.

  
MAURO BERTOLI

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

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPEÑO Nº 139/2018**

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	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
001	1023	FOLHADO PRESUNTO/QUEIJO	1,00	UN	x 6,90	6,90
002	1051	MISTO QUENTE	2,00	UN	x 9,90	19,80
003	7894900010015	COCA COLA LATA	2,00	UN	x 5,60	11,20
004	7897237700284	AGUA COM GAS DFONTE	2,00	UN	x 3,30	6,60
005	7899367840584	BABUCH EVA SOFT WORKS ANTI DERRAPANTE REF 8660 MAR INHO	1,00	UN	x 59,90	59,90
Qtde. total de Itens						5
Valor Total						104,40
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito						104,40

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

1118 0381 1117 3400 0140 6500 3000 4612 8310 7709 4237

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

**NFC-e Nº 461283 Série 3 21/03/2018 06:59:55**

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 14118034444474

Data de autorização: 21/03/2018 06:59:52



Cartão 1228/Pedido 4442546 VOXY BUSINESS CENTER 41 3262 3929  
 licativo Benatech Misterchef 01.89.02 Serie 96708850 Valor  
 xinado dos tributos deste cupon R\$ 14,68 Federal R\$ 14,61  
 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte IBPT PR E13pH1

Bematech NFC-e



**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPEÑO Nº 139/2018**

Via Consumidor  
 MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA BR  
 RODOVIA BR 376, 394, XARQUEADA, IMBAU, PR  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
 Eletrônica

Valor Total  
 Valor Pago  
 Valor Restante

Descrição	Valor Total
Valor Total	104,40
Valor Pago	74,98
Valor Restante	29,42

Protocolo de autorização: 14118034444474  
 Data de autorização: 21/03/2018 06:59:52

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

1118 0381 1117 3400 0140 6500 3000 4612 8310 7709 4237

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
**NFC-e Nº 461283 Série 3 21/03/2018 06:59:55**

Via Consumidor  
 Protocolo de autorização: 14118034444474  
 Data de autorização: 21/03/2018 06:59:52



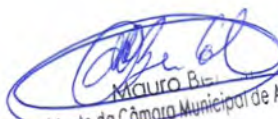
**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00154843-7
<b>Nome destinatário:</b>	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	JULIO C RAVAZZI SANTOS
<b>Data de débito:</b>	19/03/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	19/03/2018 17:56:28
<b>Código da operação:</b>	00762164
<b>Chave de segurança:</b>	ZK7T5N0MJQ7VJCXK

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

  
Mauro Bispo  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA