



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
000283/2018	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300101 ETANOL
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00006
 Conta 00036

Credor 00775 LUCAS ORTIZ LEUGI
 Endereço RUA SAO CARLOS RG 8.363.563-0 SSP/PR
 CNPJ/CPF 072.667.049-95 Fone 99925-0382 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/05/18	21/05/18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	428.988,56	100,00	428.888,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO/MATRICULA 40028-9/1 ACIMA REF REEMBOLSO COM ABASTECIMENTO NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2281 - KM 88487 DE 33,445 LITROS DE ETANOL AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,99 - POSTO MAHLE 10 LTDA ME CONF NF NR 000092884 SERIE 002 - 18/05/2018 REF DESPESA CONTRAIDA COM VIAGEM A CURITIBA-PR.	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	----------------------	--------

<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 receb(emos) a importância de (cem 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

072.667.049-95 LUCAS ORTIZ LEUGI
RUA SAO CARLOS RG 8.363.563-0 SSP/P

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func	SubFunc	Prog	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000283/2018	21.05.18	01	31	001	2107	B390300101	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	9489	Data:	21.05.2018	Valor:	100,00
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				100,00	

Controle

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

Programação Financeira

Data do Vencimento: 21.05.2018

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoldi
 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 REEMBOLSO E/OU RESSARCIMENTO

(Despesas contraídas com viagem)

EXERCÍCIO 2018

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.					
DADOS DO VEREADOR(A) E/OU SERVIDOR(A)					
NOME COMPLETO		MATRÍCULA	ASSINATURA		
Mauro Bertoli		40028-9/1			
DADOS DA VIAGEM					
DATA	VALOR DAS DESPESAS EM R\$	CIDADE DE DESTINO - Assinale abaixo			
		BRASÍLIA/DF	CURITIBA-PR	DEMAIS CAPITAIS	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100Km -Ida e Volta)
16/05/18	R\$ 100,00		X		

Apucarana-PR, 31 de 05 de 2018.

AUTORIZADO POR :

MAURO BERTOLI

Presidente do Poder Legislativo de Apucarana
Gestão 2017/2018

MAHLE TO LTDA ME CNPJ:20.919.657/0001-64
 RDD BR 376, 1 CARA - CARA Ponta Grossa, PR
 Fone (042) 3225-9072
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	VI Item
810101001	ETANOL Bico 03	38,445	L	2,990	100,00
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					100,00
Valor a Pagar (R\$)					100,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
MASTER CARD DEBITO				100,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em
 nfce.fazenda.pr.gov.br

41180520319857000184659020000928841882871296
 CONSUMIDOR: TR 299 815/0001-00- CAMARA MUNICIPAL DE APUCABA
 NFC-e n°: 000092884 Série 002: 18/05/2018 11:50:54
 Protocolo de autorização: 141180601895426
 Data de autorização: 18/05/2018 11:51:16



Tributos aproximados: R\$ 16,31 (16,31%) Federal, R\$ 18,00 (18,00%)
 Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR ASG7R1
 PLACA: AYE2281 KH: 88487 O VENDEDOR: HARIZA IDAIANA FELIX
 OLIVEIRA
 nBico: 03 vEnclIn: 311454 vEncFin: 311487

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.5.51 www.linx.com.br

EXUA O DOCUMENTO FISCAL
 COMPROMETE N°

cielo
 MASTER CARD
 DEBITO A VISTA
 18/05/2018 11:49 091-C
 000-768795 18/05/18 11:49 091-C
 VENDA A DEBITO 100,00
 VALOR:

INDICAO NESTE
 TIPO:

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

Via Internet Banking CAIXA

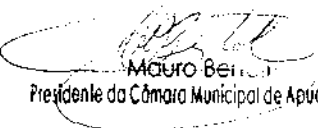
Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00033928-8
Nome destinatário:	LUCAS ORTIZ LEUGI
Valor:	RS 100,00
Identificação da operação:	LUCAS ORTIZ LEUGI
Data de débito:	21/05/2018
Data/hora da operação:	21/05/2018 16:19:04
Código da operação:	00882146
Chave de segurança:	NX4JJZKNRH2VFSWG

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 Ber...
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana