



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 000546/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00199
Conta 00709

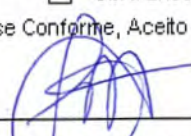
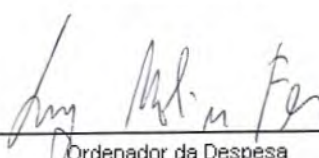
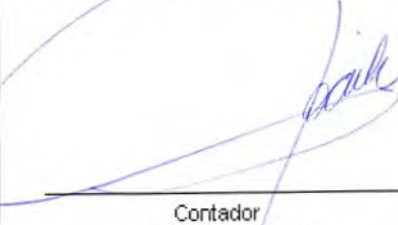
Credor 00577 MARCOS KUNICZKI
 Endereço RUA RIO IVAI, COND ARARAS BLOCO 07 AP23
 CNPJ/CPF 652.945.219-20 Fone 43-9-9660-4585 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/09/19	Vencimento 06/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 414.666,05	Saldo Anterior 361.591,68	Valor do Empenho 172,48	Saldo Atual 361.419,20
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM COMBUSTIVEL EM VIAGEM CURITIBA-PR, CONF. SOLICITACAO EM ANEXO.	172,48	172,48

Local da Entrega **Valor Líquido** 172,48

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).  Luciano Augusto Molina Ferreira Ordenador da Despesa Presidente	 Jocielle Gonzela Contador CRC 061008/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta e dois reais e quarenta e oito centavos) 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 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 2019

DADOS DA VIAGEM					
DATA	VALOR DAS DESPESAS EM R\$	CIDADE DE DESTINO - Assinale abaixo			
		BRASÍLIA/DF	CURITIBA-PR	DEMAIS CAPITAIS	DEMAIS LOCALIDADES <small>(Percurso até 100km -Ida e Volta)</small>
06/09/19	R\$172,48		X		
TERMO DE COMPROMISSO					
<p>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.</p>					
Vereador(a)/Servidor(a)			Assinatura		
MARCOS KUNICZKI					

Apucarana-PR, 06 de Setembro de 2019.

AUTORIZADO POR :



LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
 Presidente do Poder Legislativo de Apucarana
 Gestão 2019/2020

AUTO POSTO POTENZA LTDA
CNPJ: 01021491000110
RUA JOAO NEGRÃO, 1561 - REBOUCAS
CURITIBA CEP: 80230150
TELEFONE: 413013-6117

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un.	Un. RS	(VI-Trib-RS)*	VI item RS
001	10004	GASOLINA COMUM					
		43,131 LT x 3,9990 (0,00)					172,48

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL RS 172,48
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
TEF DEBITO MODERNINHA 172,48

PAGSEGURO
MASTER

CARTAO: 603589XXXXXXXX1327

1a VIA CLIENTE DATA:04/09/19 11:04:45

AUTO: 976524

CV: 414166686

VENDA DEBITO

VALOR TOTAL: R\$172,48

AID: A000000043060

ARQC: A61555F7F33A3AC5

LABEL: Debito

(SITef)

Carlos B
Gerente Administrativo

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0901 0214 9100 0110 6500 6000 1205 4010 0127 0438



CONSUMIDOR: 78299816000100 -
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero 000120640 - Serie 000000006
Protocolo de autorização:
141191134674679
Data/Hora: 04/09/2019 11:04:54

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 05 El: 02096906,72 EF: 02096949,86 Vol: 43,131 BB: 01
TQ: TQ 06

Trib.Tot. Incidentes (Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 50,38(29.21%)

Emp:01 Ban:06 CAT:1104 Venda:127043 Op:542 - OBRIGADO

E VOLTE SEMPRE! - Placa: AYE-2280 Km: 103393 Km

Anterior: 0 Km: 2397,19

Data da venda: 04/09/2019 11:04:44

Inscrição Estadual: 1000954248

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0**Conta destino:** 0379 / 001 / 00028469-6**Nome destinatário:** MARCOS KUNICZKI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 172,48**Data de débito:** 10/09/2019**Data/hora da operação:** 10/09/2019 16:37:06**Código da operação:** 000000**Chave de segurança:** 6Y20R7RQY4H539J5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


JESSICA DAIANE ANGOTTI
TESOUREIRA


Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo