



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 000604/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


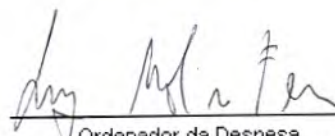
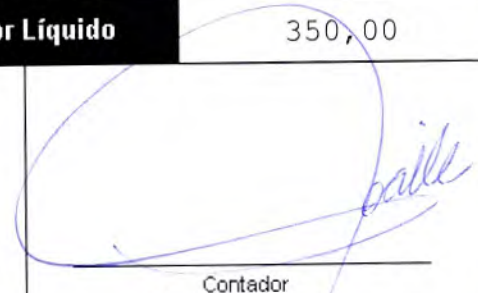
Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA
 CNPJ / CPF 030.831.299-63 Fone 43-9-8803-2993 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/10/19	Vencimento 08/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 130.000,00	Saldo Anterior 87.175,00	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 86.825,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REFERENTE A 1(UMA) DIARIA PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 10/10/2019 PARA "EXAME DAS CONTAS DE 2018 DA CAMARA MUNICIPAL NO TCE-PR", CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA EM ANEXO.	350,00	350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	350,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

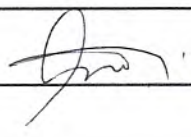
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

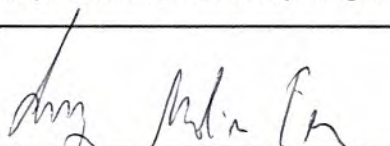
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2019

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

ATO MESA EXECUTIVA Nº 02/2019 - Dt Publicação 21/05/2019 - Edição 8.483 - C-04

01. DATA DA SOLICITAÇÃO	08/10/19	02. EMPENHO Nº	
03. NOME VEREADOR OU SERVIDOR		04. ASSINATURA	
Anivaldo Rodrigues da Silveira			
05. DATA DA VIAGEM	10/10/2019		
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			
Viagem ao Tribunal de Contas do Estado de Paraná para escome de contas 2018.			
07. QUANTIDADE E VLR DE DIÁRIAS			
Cidade de Destino da Viagem	Qtde de Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA-DF		R\$ 645,00	
DEMAIS CAPITAIS E LOCALIDADES ACIMA DE 350 KM		R\$ 645,00	
CURITIBA-PR	1	R\$ 350,00	350,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM/IDA E VOLTA)		R\$ 175,00	
08. MEIO DE LOCOMOÇÃO (Favor assinalar quadro abaixo)			
	AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial		
	AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial		
	CARRO PRÓPRIO		
	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO		
	TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS		
09. 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>			

CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE:



LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA

Presidente do Legislativo de Apucarana/Gestão 2019-2020

**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 / 00028491-2

Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Valor:	R\$ 350,00
Identificação da operação:	ANIVALDO R DA SILVA FILHO

Data de débito:	10/10/2019
Data/hora da operação:	10/10/2019 11:37:55

Código da operação:	00014008
Chave de segurança:	EY4H77YZX4SS34NK

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

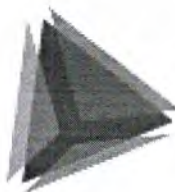
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

CÓPIA

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº:

TIPO: **cielo** 10:10:19 + 12:25
[VIA LOJA]
DIVINA GULA
CNPJ: 12.489.432.0001-02
CURITIBA PR
COD: EC 0000194204-049200 PAR: 788056
MASTERCARD
[DEBITO A VISTA 22,27]
*****5386 ONL-C
DOC: 788056 AUT: 443345
AUTORIZADA COM SENHA
FBI/ANIVALDO R DA SILVA
A000000043509-0-24De201926610055
Debito

COMPROVANTE DE DIÁRIA
ESPENHO Nº 604 / 22 / 19



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Diretoria de Gestão de Pessoas

COMPROVANTE DE ACESSO

Nos termos da Instrução de Serviço nº 110/2017, o(a) requerente interessado(a) ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO, CPF nº 030.831.299-63, esteve nas dependências do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, no dia 10 de outubro de 2019.

Curitiba, 11 de outubro de 2019.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 604 / 2019

Observação: Documento gerado conforme informações fornecidas pelo requerente na data da visita.

Para verificar as informações referentes a este comprovante acessar o link: [Emissão do Comprovante de Acesso](#)