



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<br>000603/2019 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

|             |
|-------------|
| Conta 00198 |
| Conta 02327 |

Credor 00892 JOCIELE GONZELA POPOVITZ  
 Endereço Rua Nova Ucrania 651 Vl Nossa Senhora da  
 CNPJ/CPF 047.245.019-01 Fone Cidade Apucarana

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>08/10/19 | Vencimento<br>08/10/19 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                            |                             |                            |                          |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado<br>130.000,00 | Saldo Anterior<br>87.525,00 | Valor do Empenho<br>350,00 | Saldo Atual<br>87.175,00 |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR DO EMPENHO A SERVIDORA ACIMA REFERENTE A 1(UMA) DIARIA PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 10/10/2019 PARA VISITA TECNICA AO TCE-PR -ATENDIMENTO PRESENCIAL- PARA TRATAR DE ASSUNTOS CONTABEIS RELACIONADOS A CAMARA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA EM ANEXO. | 350,00         | 350,00      |

|                  |                      |        |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | <b>Valor Líquido</b> | 350,00 |
|------------------|----------------------|--------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br><br><b>Jéssica Darane Angotti</b><br>Tesoureira | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br><br><b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b><br>Ordenador da Despesa<br>Presidente | <br><b>Jocielle Gonzela</b><br>Contador<br>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.

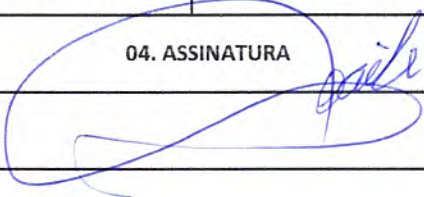
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

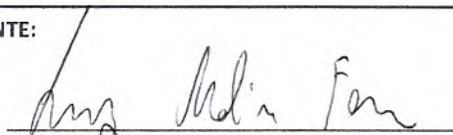
### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2019

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   |                   |
| Paula Gonzela  |   |  |                   |
| 05. DATA DA VIAGEM   | 10/10/19                                      |  |                   |
| 06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM  |   |  |                   |
| VISITA AO TOE-PR - ATENDIMENTO PRESENCIAL PARA TRATAR DE ASSUNTOS CONTÁBEIS RELACIONADOS A CÂMARA MUNICIPAL.   |   |  |                   |
| 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  | 01  | 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 <b>Empenho de diária</b>, os comprovantes de despesas com hospedagem, alimentação, locomoção urbana, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem. Assim, <b>AUTORIZO</b> 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

CNPJ: 72.469.232/0001-02 - RESTAURANTE PAO DE FE STA LTDA

RUA MATEUS LEITE, 1636, CENTRO CIVICO, CURITIBA, PR  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletronica (DANFE NFC-e)

| Cod | Descricao       | Qtde  | UN | Vl. Unit | Vl. Total |
|-----|-----------------|-------|----|----------|-----------|
| 53  | BUFFET KG       | 0,364 | KG | 42,90    | 15,62     |
| 5   | SUCO LARANJA CP | 1     | UN | 4,50     | 4,50      |

Qtde. total de itens 2  
 Valor a Pagar R\$ 20,12  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 20,12  
 DINHEIRO

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4119 1072 4692 3200 0102 6500 3000 0621 7911 7170 5916

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n: 62179 Serie 3 10/10/2019 12:25:32  
 Protocolo de autorizacao: 141191308922649  
 Data de autorizacao: 10/10/2019 12:25:36



CARTAO DE CONSUMO: 118

Sistema AllFood ERP (v3.3.1)  
[www.dalcatech.com.br](http://www.dalcatech.com.br)  
 HD5: 771C5249227D265A9E22FD23608A3CD4  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,85

**PARADA DO PAO DE QUEIJO**  
 PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA - ME

CNPJ: 05.082.035/0001-30 - IE: 9026245114 - IM: 11495  
 RODOVIA BR 376 KM 458, s/n  
 COLONIA SANTA MARIA - TIBAGI - PR  
 Fone: (42) 8834-2047 - CEP: 84300-000  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

| ITEM | CODIGO        | DESCRICAO |          |                           | V. TOTAL |
|------|---------------|-----------|----------|---------------------------|----------|
|      |               | QTDE/UNID | V. UNIT. | DESC.                     |          |
| 001  | 00000SEM GTIN | 1,00      | UN X     | CAPPUCCINO TRES COM LEITE | 6,50     |
| 002  | 00000SEM GTIN | 1,00      | UN X     | BOLO SENSACAO             | 6,00     |

Qtde. Total de itens 002  
 Valor Total R\$ 12,50

Valor a Pagar R\$ 12,50

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartao Credito R\$ 12,50

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4119 1005 0820 3500 0130 6500 1000 7499 2411 0035 5441

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e n: 000.749.924  
 Serie: 001 10/10/2019 15:06:24  
 Protocolo de autorizacao  
 141191309893315  
 Data de autorizacao  
 10/10/2019 15:02:49

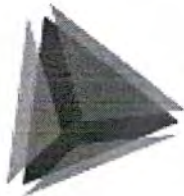
Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00 (0,00%)

Convenio de ICMS 57/96  
 Operador: 32 - WELLINGTON  
 CARTAO: 00000338

[www.pelissoftware.com.br](http://www.pelissoftware.com.br) | PelIPDV 2.5.0.0 | Impresso: 10/10/2019 15:06

SOLEDADE 2  
 81.111.734/0001-40  
 \*\*VIA CLIENTE\*\*  
 REDE STONE  
 MASTERCARD - CREDITO A VISTA  
 \*\*\*\* \* 5780  
 ESTAB 135001811480000  
 10/10/19 07:56:54  
 AUT= 342284 DOC= 3055  
 NSU HOST 38394606974577  
 VALOR= 17,80  
 CONTROLE= 10000553013  
 CAPTA CARTOES

**COMPROVANTE DE DIARIA**  
 EMPENHO N° 603/2019



# 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) JOCIELE GONZELA, CPF nº 047.245.019-01, 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 \_\_\_\_\_/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](#)

**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 / 001 / 00017076-3 |

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOCIELE GONZELA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 350,00      |
| <b>Identificação da operação:</b> | JOCIELE DIARIA  |

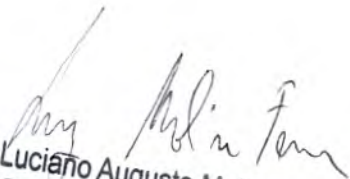
|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 10/10/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/10/2019 11:36:45 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00013973         |
| <b>Chave de segurança:</b> | Q8ZJR8LENYH2PTEY |

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 Dalane Angotti  
TESOUREIRA

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana