



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 000615/2019	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 3390141403 AGENTES POLITICOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00198
Conta 16159

Credor 00776 ANTONIO MARQUES DA SILVA
 Endereço
 CNPJ/CPF 785.540.639-53 Fone 99962-7339 Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/10/19	Vencimento 11/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 130.000,00	Saldo Anterior 86.125,00	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 85.775,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO VEREADOR ACIMA, REFERENTE A 1(UMA) DIARIA PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 14/10/2019 PARA AGENDA NA SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA, 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 Conforme, 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 DA MESA EXECUTIVA Nº 02/2019 - Dt Publicação 21/05/2019 - Edição 8.483 - C - 04

01. Data da Solicitação		02. EMPENHO Nº	
03. DATA DA VIAGEM		04. NOME (VEREADOR OU SERVIDOR)	
		Antonio Marques da Silva	
05. ASSINATURA		Antonio Marques da Silva	
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			

Ruínas com Dr Celso de Souza e Srs na secretaria Seap.

07. QUANTIDADE E VALOR DE DIÁRIAS

Cidade de Destino da Viagem	Quantidade 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 100 KM/ida e volta)		R\$ 175,00	

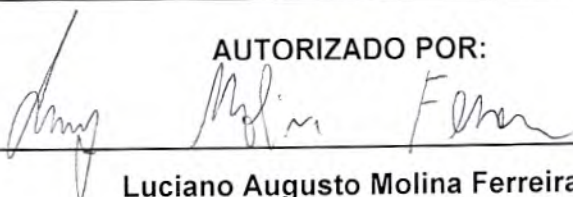
08. MEIO DE LOCOMOÇÃO (Favor assinalar quadro abaixo)

	AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
	AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
X	CARRO PRÓPRIO
	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO
	TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS

09. 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.

AUTORIZADO POR:


 Luciano Augusto Molina Ferreira

Presidente do Legislativo de Apucarana/ Gestão 2019-2020

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0723 / 00000009971-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO MARQUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	785.540.639-53
Valor:	R\$ 350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIARIA ANTONIO MARQU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/10/2019 16:01:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00100609
Chave de segurança:	85ENQ72GHM4SRLSQ

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA