



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 000617/2019	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)

Credor 00772 GENTIL PEREIRA DE SOUZA FILHO
 Endereço
 CNPJ/CPF 448.739.569-00 Fone 99981-6429 Cidade

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

Valor Orçado 130.000,00	Saldo Anterior 85.075,00	Valor do Empenho 700,00	Saldo Atual 84.375,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR DO EMPENHO AO VEREADOR ACIMA, REFERENTE A 2 (DUAS) DIARIAS PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 14/10/2019 PARA AGENDA NA NA SEDU E NA CASA CIVIL, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA EM ANEXO.	350,00	700,00

Local da Entrega	Valor Líquido	700,00
------------------	----------------------	--------

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 (setecentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

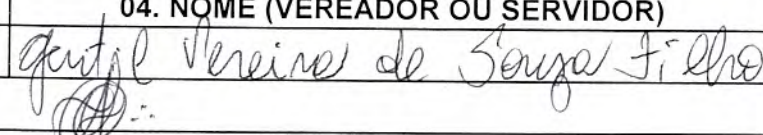
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - EXERCÍCIO 2019

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

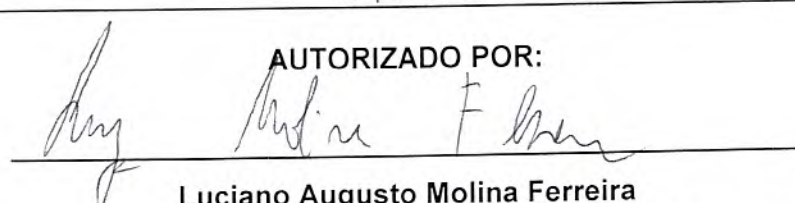
ATO DA MESA EXECUTIVA Nº 02/2019 - Dt Publicação 21/05/2019 - Edição 8.483 - C - 04

01. Data da Solicitação	11/10	02. EMPENHO Nº	
03. DATA DA VIAGEM		04. NOME (VEREADOR OU SERVIDOR)	
14/10 e 15/10		Gentil Vereiro de Souza Filho	
05. ASSINATURA			
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			

Verificar projetos na Sede e Câmara Civil

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	2	R\$ 350,00	700,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100 KM/ida e volta)		R\$ 175,00	
08. MEIO DE LOCOMOÇÃO (Favor assinalar quadro abaixo)			
	<input type="checkbox"/> AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial		
	<input type="checkbox"/> AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial		
	<input type="checkbox"/> CARRO PRÓPRIO		
	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO		
	<input type="checkbox"/> 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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0**Conta destino:** 0379 / 001 / 00011115-5**Nome destinatário:** GENTIL PEREIRA DE SOUZA FILHO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 14/10/2019**Data/hora da operação:** 14/10/2019 16:02:54**Código da operação:** 000000**Chave de segurança:** RFKEC1LE80MX2AXP**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



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana