



# 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 000627/2019	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 00019 WILSON ROBERTO PENHARBEL

Endereço

CNPJ / CPF 367.386.389-49

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/10/19	Vencimento 22/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 130.000,00	Saldo Anterior 34.375,00	Valor do Empenho 700,00	Saldo Atual 33.675,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR DO EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REFERENTE A 02 (DUAS) DIARIAS PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 24 E 25/10/2019 PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE PEQUENAS COMPRAS E ACOMPANHAR AUTOS, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA AUTORIZADA EM ANEXO.	350,00	700,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	700,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 Contador <b>Jocielle Gonzela</b> 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	22/10	02. EMPENHO Nº	
03. DATA DA VIAGEM		04. NOME (VEREADOR OU SERVIDOR)	
24 e 25/10/2019		Wilson Roberto Penha de L	
05. ASSINATURA			
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			

TRATAR ENQUANTO PRESIDENTE DO CONTROLE INTERNO E FISCAL CONTRATOS (LICITAÇÃO) O ATUAL SISTEMA DE RECURSOS COM- PÍAS VIA DISPOSIÇÃO PELO LEGISLATIVO E ACOMPANHAR OS AUTOS 560494/19

**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	02	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

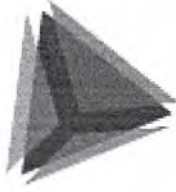
**09. Termo de Compromisso**

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 retomo 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**



# 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) WILSON ROBERTO PENHARBEL, CPF nº 367.386.389-49, esteve nas dependências do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, no dia 24 de outubro de 2019.

Curitiba, 29 de outubro de 2019.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 628/2019

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](#)

**Extrato de Conta**

**Data Emissão** 25/10/2019 08:15:03

**Hóspede** WILSON ROBERTO

**Reserva Nº** 23503/RSV **Pensão** CMI(Café da Manhã)

**Check-In** 24/10/2019 **Check-Out** 25/10/2019 **UH** 537

Data	Valor	Descrição	Valor	Qtd	Desconto	Valor Total
24/10/2019		Diária	159,00	1	0,00	159,00 D
24/10/2019		ISS Diária	7,95	1	0,00	7,95 D
24/10/2019		Adiantamento em Cartão de Débito Rede Master Debito	166,95	C	0,00	166,95 C
25/10/2019		Água Sem gás	12,00	2	0,00	12,00 D

**Saldo**  
**R\$ 12,00 E**

**Resumo Operações**

Descrição	Valor
Devoluções	0,00
Estornos	0,00
Transferências	0,00

**Resumo Débitos**

Descrição	Valor
Hospedagem	166,95
Frigobar	12,00

**Resumo Créditos**

Descrição	Valor
Cartão de Débito	166,95

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EXPENSO Nº 627 / 2019**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0379 / 006 / 00000001-0**Conta destino:** 0379 / 001 / 00013908-4**Nome destinatário:** WILSON ROBERTO PENHARBEL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 23/10/2019**Data/hora da operação:** 23/10/2019 16:53:53**Código da operação:** 000000**Chave de segurança:** 3K9QVLUA2NSQYMCM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

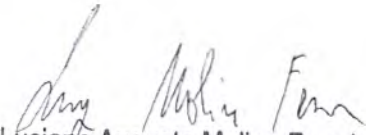
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Jéssica Dairane Angotti  
TESOUREIRA



Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana