



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 000661/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00200
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 16354
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00773 MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA

Endereço

CNPJ / CPF 794.432.909-44

Fone 99646-5614

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/11/19	Vencimento 14/11/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 25.000,00	Saldo Anterior 9.790,70	Valor do Empenho 365,83	Saldo Atual 9.424,87
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO A VEREADORA ACIMA REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM PASSAGENS IDA E VOLTA PARA CURITIBA-PR NO DIA 11/11/2019, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA EM ANEXO.	365,83	365,83

Local da Entrega	Valor Líquido	365,83
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

CNPJ: 78.586.674/0069-03 006-02 APUCARANA-
RIO GRANDE DO SUL, 1000, CENTRO, APUCARANA, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000
SAC: 0800 400 7090

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **CURITIBA - PR**
Destino: **APUCARANA - PR**
Data: 11/11/2019 Horário: 22:30 Poltrona: 79
Serviço: 4485 Tipo: CABINE SAMA
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 10179608
Linha: **CURITIBA - PARANAVAI**
Plataforma: **PORT. O**



Tarifa	215,26
Pedágio	7,31
Taxa de Embarque	5,30
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	227,87
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	227,87
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
ELO DEBITO	227,87
- NSU 501634018 AUT 168649	
Troco	0,00

PASSAGEIRO: MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA
DOC RG: 4124

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>

4119 1178 5866 7400 0107 6300 1001 8300 8913 2295 7082
Bpe nº 1830089 Série 001 10/11/2019 14:50:16
Protocolo de autorização: 141190008558169
Tipo BPe: - Normal



Nº Bilhete: 4908797
Localizador: CFHAZG

SAC Deficiente 0800 642 7700
ICMS:26,71 (12,00%) OUTROS TRIB:73,45 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 78.586.674/0069-03 006-02 APUCARANA-
RIO GRANDE DO SUL, 1000, CENTRO, APUCARANA, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000
SAC: 0800 400 7090

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **APUCARANA - PR**
Destino: **CURITIBA - PR**
Data: 11/11/2019 Horário: 07:40 Poltrona: 18
Serviço: 3215 Tipo: EXECUTIVO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 10180508
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: **F**



Tarifa	129,15
Pedágio	4,21
Taxa de Embarque	4,60
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	137,96
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	137,96
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
ELO DEBITO	137,96
- NSU 501634018 AUT 168649	
Troco	0,00

PASSAGEIRO: MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA
DOC RG: 4124

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>

4119 1178 5866 7400 0107 6300 1001 8300 8816 7124 5013
Bpe nº 1830088 Série 001 10/11/2019 14:50:14
Protocolo de autorização: 141190008558167
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 4908796
Localizador: CFUAKO

SAC Deficiente 0800 642 7700
ICMS:16,00 (12,00%) OUTROS TRIB:44,01 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

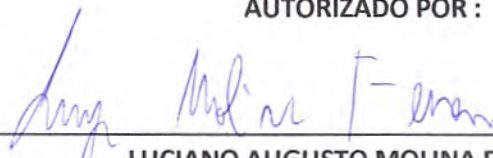
SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO E/OU RESSARCIMENTO

(Despesas contraídas com viagem)
EXERCÍCIO 2019

DADOS DA VIAGEM					
DATA	VALOR DAS DESPESAS EM R\$	CIDADE DE DESTINO - Assinale abaixo			
		BRASÍLIA/DF	CURITIBA-PR	DEMAIS CAPITAIS	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100Km -Ida e Volta)
31/11/19	412 030		X		
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.					
Vereador(a)/Servidor(a)			Assinatura		
Márcia Regina da Silva de Sousa			Márcia Sousa		

Apucarana-PR, 11, de novembro de 2019.

AUTORIZADO POR :


LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
Presidente do Poder Legislativo de Apucarana
Gestão 2019/2020



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 000662/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO URBANA
 Desdobramento 3390330500 LOCOMOCAO URBANA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00773 MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA

Endereço

CNPJ / CPF 794.432.909-44

Fone 99646-5614

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/11/19	Vencimento 14/11/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 25.000,00	Saldo Anterior 9.424,87	Valor do Empenho 46,20	Saldo Atual 9.378,67
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO A VEREADORA ACIMA REFERENTE A REEMBOLSO DE DESSPESAS COM TAXIS EM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 11/11/19, CONFORME SOLICITACAO DE REEMBOLSO EM ANEXO.	46,20	46,20

Local da Entrega	Valor Líquido	46,20
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO E/OU RESSARCIMENTO

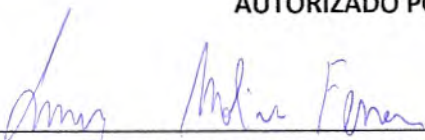
(Despesas contraídas com viagem)

EXERCÍCIO 2019

DADOS DA VIAGEM					
DATA	VALOR DAS DESPESAS EM R\$	CIDADE DE DESTINO - Assinale abaixo			
		BRASILIA/DF	CURITIBA-PR	DEMAIS CAPITAIS	DEMAIS LOCALIDADES <small>(Percurso até 100km ida e volta)</small>
31/11/19	412.030		X		
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>					
Vereador(a)/Servidor(a)			Assinatura		
Maírcia Regina da Silva de Sousa			Maírcia Sousa		

Apucarana-PR, 13 de novembro de 2019.

AUTORIZADO POR :



LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
Presidente do Poder Legislativo de Apucarana
Gestão 2019/2020

No: 1338 - Via
DATA: 11/11/2019
Curitiba / PR
TAXI 331
VALDEMIR DA S. PAULA

RECIBO DE TAXI

Inicio: 18h11min
Fim...: 18h37min
Percurso: 003,1km

VALOR A PAGAR
R\$ 0020,20

OBRIGADO PELA
PREFERENCIA

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

REDECARD

EXIA O DOCUMENTO FISCAL E
COMPROVANTE. N.º

AO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
PROVANTE. N.º

No: 1363 - Via
DATA: 11/11/2019
Curitiba / PR
TAXI 1363
SERGIO CESAR CORDEIRO

CPF 170.432.559-53
RECIBO DE TAXI

Inicio: 18h42min
Fim...: 18h54min
Percurso: 003,4km

VALOR A PAGAR
R\$ 0015,80

OBRIGADO PELA
PREFERENCIA

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

EXIA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE. N.º

EXIA O DOCUMENTO FISCAL E
COMPROVANTE. N.º

No: 1020 - Via
DATA: 11/11/2019
CURITIBA-PR
PALIO SPIN No 465
CLAUDIO AP OLIVEIRA

RADIO TAXI
FAIXA VERMELHA
041 3262-6262

Inicio: 19h59min
Fim...: 20h04min
Percurso: 001,2km

VALOR A PAGAR
R\$ 0010,20

RECIBO DE TAXI
BOA VIAGEM
reclamacoes: URBS 156

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

EXIA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE. N.º

O FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE. N.º



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0

Conta destino: 3627 / 013 / 00005824-5

Nome destinatário: MARCIA REGINA DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 412,03

Data de débito: 18/11/2019

Data/hora da operação: 18/11/2019 16:36:39

Código da operação: 011193

Chave de segurança: PQY8LXK58TTK460Q

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA