



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 000041/2020	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 00005
Conta 20377

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 29/01/20	Vencimento 29/01/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 180.000,00	Saldo Anterior 178.600,00	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 178.250,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO A VEREADORA ACIMA REFERENTE A 1 (UMA) DIARIA PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 30/01/2020, PARA AGENDA NA CASA CIVIL, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA EM ANEXO.	350,00	350,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 350,00

<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 Jociele Gonzela Contadora
---	---	--

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

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana-Paraná
Fone: (43) 3420-7000/0800-648-7002/www.apucarana.pr.leg.br

01. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2020

LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003
ATO DA PRESIDÊNCIA Nº 083/2019 - Dt Publicação 13/11/2019 - Edição 8.630 - C-02

01. DATA DA SOLICITAÇÃO	029/01/2020	02. DATA DA VIAGEM	29/01/2020
03. NOME VEREADOR OU SERVIDOR		04. ASSINATURA	
Marcia Regina da Silva de Souza		Marcia Souza	
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			
Agenda na Casa Civil			
07. QUANTIDADE E VLR DE DIÁRIAS			
Cidade de Destino da Viagem	Qtde de Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA-DF E VIAGEM AO EXTERIOR (100%)		R\$ 645,00	
DEMAIS CAPITAIS (100%)		R\$ 645,00	
CURITIBA-PR (100%)	01	R\$ 350,00	R\$350,00
DEMAIS LOCALIDADES (50% Até 100KM/IDA E VOLTA)		R\$ 175,00	
VIAGENS DESTINADAS A ESTUDOS E TREINAMENTOS	Superior a 07 (sete) dias, o vlr da diária será acrescido de 40%		
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		
X	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 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>			

CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE:

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:** 3627 / 013 / 00005824-5**Nome destinatário:** MARCIA REGINA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 350,00**Data de débito:** 31/01/2020**Data/hora da operação:** 31/01/2020 15:55:57**Código da operação:** 000000**Chave de segurança:** Y8F6PN624LMRKNFJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

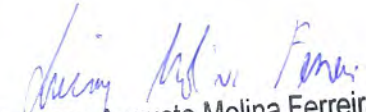
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana