



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000052/2020	00001	Ordinario	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 00777 FRANCILEY PRETO GODOI/POIM
 Endereço
 CNPJ/CPF 528.051.159-53 Fone 99981-9688 Cidade

Licitação Nao se Aplica
 Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 07/02/20 07/02/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
180.000,00	172.650,00	350,00	172.300,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO VEREADOR ACIMA REFERENTE A 01(UMA) DIARIA PARA CURITIBA-PR NO DIA 12/02/2020, PARA TRATAR DOS SEGUINTESS ASSUNTOS:CONSULTA DE EMENDA ORCAMENTARIA JUNTO A SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO URBANO-SEDU, MATERIAL ESPORTIVO NA SECRETARIA DE EDUCACAO E ESPORTE E VISITA AGENDADA NA SECRETARIA DE SAUDE-SESA E CASA CIVIL, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA.	350,00	350,00

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

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Luciano Augusto Molina Ferreira
 Ordenador da Despesa
 Presidente

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

07/02/2020

02. DATA DA VIAGEM

12/02/2020

03. NOME VEREADOR OU SERVIDOR

04. ASSINATURA

Francielei Preto Godoi

06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

CONSULTA DE TRAMITE DE EMENDA ORÇAMENTARIA JUNTO A SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO URBANO - SEDU, MATERIAL ESPORTIVO NA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E ESPORTE E VISITAS AGENDADAS NA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA E 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 CAPITALS (100%)		R\$ 645,00	
CURITIBA-PR (100%)	01	R\$ 350,00	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

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.

CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE:

LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA

Presidente do Legislativo de Apucarana/Gestão 2019-2020

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que o Vereador Franciley Preto Godoi (RG 4367751-9) de **Apucarana**, foi atendido nesta Casa Civil pelo Assessor Thiago Ambrosini, no dia 11 de fevereiro no período da manhã.

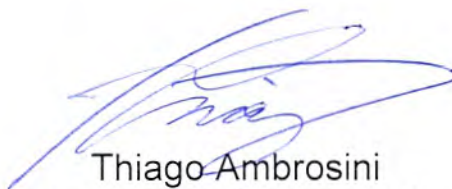
Por ser verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 11 de fevereiro de 2020.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 52 / 20 20



Rodrigo Pina
Coordenador de Assuntos Políticos



Thiago Ambrosini
Assessor da Casa Civil

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o **Sr. Franciley Preto Godoi**, Vereador do Município de Apucarana - PR, esteve na Secretaria de Estado da Saúde - SESA, nesta data, para tratar de assuntos relativos à área de saúde do Município.

Curitiba, 11 de fevereiro de 2020.


Juliana Goellner
Gabinete/SESA

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 52 / 2020

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

Via Internet Banking CAIXA

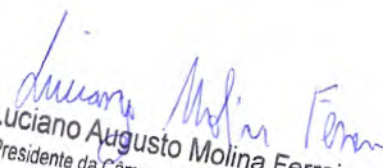
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0355 / 00000063571-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCILEY PRETO GODOI
CPF/CNPJ:	528.051.159-53
Valor:	R\$ 350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FRANCILEY PRETO GODO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2020 16:19:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00163943
Chave de segurança:	TYTFUAPA5UZ3QPQY

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