



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
000053/2020	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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00823 RONALDO APARECIDO DE ABREU  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 439.363.009-25

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
180.000,00	172.300,00	350,00	171.950,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO ASSESSOR ACIMA REFERENTE A 01(UMA) DIARIA PARA CURITIBA-PR NO DIA 12/02/2020, PARA ACOMPANHAR O VEREADOR FRANCILEY PRETO GODOY QUE IRA TRATAR DOS SEGUINTES 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	<b>Valor Líquido</b>	350,00
------------------	----------------------	--------

<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  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 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	
RONOLDO AGNECIDO DE ABREU			
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			
CONSULTA DE EMENDA ORÇAMENTARIA JUNTO A SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO URBANO - SEDU, MATERIAL ESPORTIVO NA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO E ESPORTE. E VISITAS FEITAS NA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - 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			
<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 <b>Empenho de diária</b>, os comprovantes de despesas com hospedagem, alimentação, locomoção urbana, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem. Assim, <b>AUTORIZO</b> 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

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o **Sr. Ronaldo Aparecido de Abreu**, Assessor de 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 53 / 2020

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4569 / 00001000035-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RONALDO APARECIDO DE ABREU
<b>CPF/CNPJ:</b>	439.363.009-25
<b>Valor:</b>	R\$ 350,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RONALDO
<b>Histórico:</b>	RONALDO

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2020 15:13:54
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00138069
<b>Chave de segurança:</b>	YUFEU1Y2RRALYCV6

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 Daidne Angotti  
TESOUREIRA