



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 000246/2020	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)

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 24/08/20	Vencimento 24/08/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 180.000,00	Saldo Anterior 39.325,00	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 38.975,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A UMA DIARIA PARA VIAGEM A CURITIBA-PR, NO DIA 25/08/20, PARA "VER PROJETOS NA CASA CIVIL COM O CHEFE DA CASA CIVIL GUTO SILVA E TAMBEM NA SEDU COM LUCIO TASSO", 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 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	 Jociele Gonzela Popovitz Contadora   Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	---	---

**RECIBO** trezentos e cinquenta reais\*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

528.051.159-53 FRANCILEY PRETO GODOI/POIM

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000246 /2020	24.08.20	01	31	001	2107	3390141403	0001	350,00

Dados da Liquidação

Número:	9906	Data:	24.08.20	Valor:	350,00
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	350,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
350,00	350,00	350,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	24.08.2020
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Leila Tiyomi Hirakuri
----------------	-----------------------

RECIBO

Declaro que recebi a importat trezentos e cinquenta reais\*\*\*\*\*

Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

*Luciano Augusto Molina Ferreira*  
**Luciano Augusto Molina Ferreira**  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 181

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2020	000246	0	Ordinario 5 339014	350,00		350,00

Total a Pagar: 350,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 350,00  
trezentos e cinquenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:  
Nro do Cheque: Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...:

FRANCILEY PRETO GODOI/POIM

Ordenador da Despesa  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

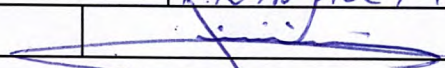


**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - EXERCÍCIO 2020**

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		02. EMPENHO Nº	
03. DATA DA VIAGEM		04. NOME (VEREADOR OU SERVIDOR)	
25/08/2020		FRANKILCY PRETO GODOI	
05. ASSINATURA			
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			

VER. PROJETOS NA CASA CIVIL COM O CHEFE DA CASA CIVIL GUSTO SILVA E TAMBÉM NO SEDM COM O LUCIO TASSO.

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	1	R\$ 350,00	
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100 KM/ida e volta)		R\$ 175,00	

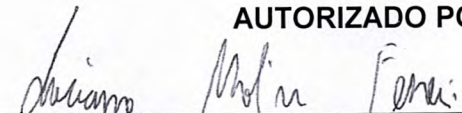
08. MEIO DE LOCOMOÇÃO ( Favor assinalar quadro abaixo)	
<input type="checkbox"/>	AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
<input type="checkbox"/>	AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
<input type="checkbox"/>	CARRO PRÓPRIO
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO
<input type="checkbox"/>	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 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.

**AUTORIZADO POR:**

  
 \_\_\_\_\_  
**Luciano Augusto Molina Ferreira**

**Presidente do Legislativo de Apucarana/ Gestão 2019-2020**

  
**Luiz Carlos Balan**  
 Diretor Administrativo



**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>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0355 / 00000063571-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FRANCILEY PRETO GODOI
<b>CPF/CNPJ:</b>	528.051.159-53
<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>	FRANCILEY PRETO GODOI
<b>Histórico:</b>	FRANCILEY

<b>Data de débito:</b>	24/08/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/08/2020 15:38:48

<b>Código da operação:</b>	00195025
<b>Chave de segurança:</b>	1K0LZF38L19W3MAV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

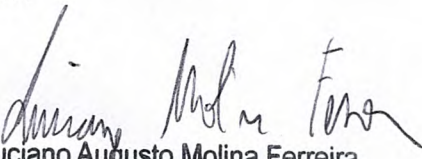
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 Dalane Angotti  
TESOUREIRA