



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
000303/2021	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)

Conta 00004
Conta 12496

Credor 00917 CECILIO LUZ JUNIOR
 Endereço RUA VENUS 190 JD. VALE DO SOL
 CNPJ/CPF 689.451.329-53 Fone (43) 98403-3336 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/12/21	06/12/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
37.000,00	15.008,72	894,60	14.114,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. DUAS DIARIAS E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA CUMPRIMENTO DE AGENDA JUNTO AS SECRETARIAS SESA, SEDU, COHAPAR E CASA CIVIL, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	894,60	894,60

Local da Entrega	Valor Líquido	894,60
------------------	----------------------	--------

<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 Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	--	--

RECIBO oitocentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos *****
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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 Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

689.451.329-53 CECILIO LUZ JUNIOR
RUA VENUS 190 JD. VALE DO SOL

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000303 /2021	06.12.21	01	31	001	21073	390141402	0001	894,60

Dados da Liquidação

Número:	13976	Data:	06.12.21	Valor:	894,60
Deduções					Valor
Valor Liquido					894,60

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
894,60	894,60	894,60	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 06.12.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

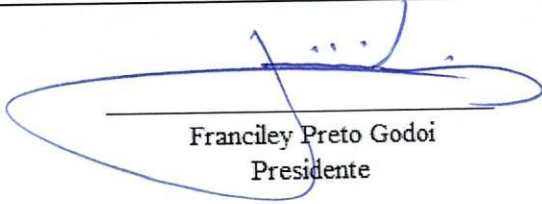
Declaro que recebi a importa oitocentos e noventa e quatro reais e sessenta

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Número: _____ Assinatura: _____


Franciley Preto Godoi
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 380

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000303	0	Ordinario 4 339014	894,60		894,60

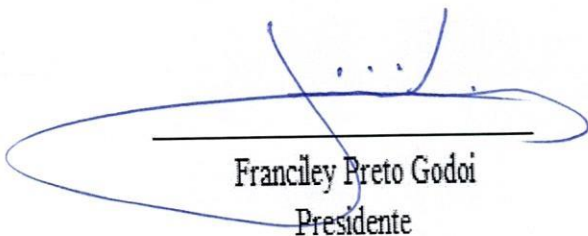
Total a Pagar: 894,60

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 894,60
oitocentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos*

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 ...:

CECILIO LUZ JUNIOR



Franciley Preto Godoi
Presidente

Data ___/___/___ Credor _____



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

ANEXO II – ATO DA PRESIDENCIA Nº 03/2021 SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO					
Nome: Cecílio Luz Junior			CPF: 689.451.329-53		
Cargo / Função: Diretor Administrativo			Matrícula:		
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias: 2,5		Valor (em R\$): R\$ 894,60	
Banco: Itaú		Agência: 8494		Conta Corrente (com dígito): 22450-7	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida: 07/12/21	APUCARANA	12H	CURITIBA	17H	Carro Oficial – AYE-2281
Volta: 09/12/21	CURITIBA	12H	APUCARANA	17H	Carro Oficial – AYE-2281
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
Cumprimento de Agenda junto as Secretarias SESA, SEDU, COHAPAR E CASA CIVIL.					
Declaro estar ciente dos termos do Ato da Mesa Executiva n.º 03/2021, em especial do Artigos 12º, 13º e 14º, os quais tratam do processamento de devolução de valores quando da constatação de eventuais inconsistências na prestação de contas de diárias, ficando o Poder Executivo Municipal resguardado a cumprir com as medidas necessárias à reparação do erário.					
Data da Solicitação de diária: 06/12/2021			ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA (VEREADOR)		
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA (PRESIDENTE)		



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

ANEXO III – ATO DA MESA EXECUTIVA Nº 03/2021	
RELATÓRIO RESUMIDO DE VIAGEM	
PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO	
Eu, Cecílio Luz Junior, matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a Curitiba nos dias 07 a 09 de dezembro, com saída às 12h e retorno às 17h, conforme comprovantes anexos.	
Observações: Nossa viagem atendeu algumas agendas na Capital, algumas secretarias, cumprimento de Agenda junto as Secretarias SESA, SEDU, COHAPAR E CASA CIVIL.	
Data: 10/12/2021	 ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO
PARA DESPACHO DA CHEFIA	
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO	
Data: ____/____/____.	 ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA
PARA PARECER DO AUXILIAR DE CONTROLE INTERNO (OU QUEM LHE FIZER ÀS VEZES)	
PARECER EMPENHO Nº ____/____ PROCESSO Nº ____/____	
() Atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local do destino, conforme solicitação prévia da diária;	
() Relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.	
Quantidade de páginas: _____.	
Parecer (X) REGULAR () REGULAR COM RESSALVA(S) () IRREGULAR Observações:	



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

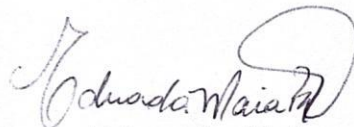
Data: 10 / 12 / 2021

Fábio
Fábio Yuji Yoshida Hayashida
OAB/PR 57491
ASSINATURA E CARIMBO
CONTROLE INTERNO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o **Sr Cecilio Luz Junior, Diretor administrativo da Camara Municipal de Vereadores** do Município de Apucarana - PR, esteve na Secretaria de Estado da Saúde – SESA, nesta data, para tratar de assuntos à área de saúde.

Curitiba, 09 de Dezembro de 2021.





Eduarda Maia
Gabinete do Secretário
SESA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o **Sr Cecilio Luz Junior, Diretor administrativo da Camara Municipal de Vereadores** do Município de Apucarana - PR, esteve na Secretaria de Estado da Saúde – SESA, nesta data, para tratar de assuntos à área de saúde.

Curitiba, 07 de Dezembro de 2021.


Eduarda Maia
Gabinete do Secretário
SESA

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 24853			
	Data e Hora de Emissão 09/12/2021 07:20:34			
	Código de Verificação A6Z45F0Z			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: AVL HOTEIS LTDA - EPP				
CPF / CNPJ: 22.712.005/0001-80	Inscrição Municipal: 09 01 0722211-4			
Endereço: EBANO PEREIRA, 000139 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80410240	Tel.: 41 - 32240111			
Município: CURITIBA	UF: PR Email: trevi@trevihotel.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CECILIO LUZ JR.				
CPF / CNPJ: 689.451.329-53	IMU:			
Endereço: RUA VENUS, 190 - BAIRRO: JARDIM VALE DO SOL - CEP: 08680311	Outro Doc.:			
Município: Apucarana	UF: PR Email:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>DESPESAS DE HOSPEDAGEM PERÍODO: 07 A 09/12/2021 APTO: 218 HOSPEDE: O MESMO TOTAL: R\$ 162,00 TAXA DE SERVIÇO DE 10%: R\$ 16,20</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 178,20</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 178,20				
Código da Atividade				
09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	178,20	5,00	8,91	0,35
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

**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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 00000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8494 / 00000022450-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CECILIO LUZ JUNIOR
CPF/CNPJ:	689.451.329-53
Valor:	R\$ 894,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CECILIO LUZ JUNIOR
Histórico:	DIARIA CECILIO LUZ JUNIOR

Data de débito:	06/12/2021
Data / Hora da operação:	06/12/2021 15:31:34

Código da operação:	00116742
Chave de segurança:	Z7GFWMW571FAXVP4

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana