



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
000304/2021	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00010  
 Desdobramento 3390930102 GASOLINA | Conta 14921  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00927 EMERSON BEVILAQUA GARCIA  
 Endereço RUA ADAO KANIEWSKI 343 JD. PAULISTA  
 CNPJ/CPF 047.070.709-73 | Fone (43) 99916-6428 | 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
10.000,00	7.638,96	237,09	7.401,87

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESAS COM ABASTECIMENTO (35,021L DE GASOLINA COMUM) DO VEICULO OFICIAL PLACA AYE-2280, EM VIAGEM REALIZADA NOS DIAS 02 A 04/12/21 PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO DO ENCONTRO DE GESTORES ESPORTIVOS DE TODO O ESTADO DO PARANA, VII ENCONTRO DE GESTORES DO ESPORTE DO ESTADO DO PARANA - "O ESPORTE QUE QUEREMOS", AGENDA COM SUPERINTENDENTE DE ESPORTE SR. HELIO WIRBINSKI, DEPUTADO FEDERAL RUBENS BUENO, DEPUTADO ESTADUAL DOUGLAS FABRICIO, VIABILIDADE DE APOIO EM EVENTOS EM NOSSO MUNICIPIO, JOGOS		

Local da Entrega **Valor Líquido**

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   Ordenador da Despesa <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	--	---

**RECIBO**

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 EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000304/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00010  
 Desdobramento 3390930102 GASOLINA | Conta 14921  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



Credor 00927 EMERSON BEVILAQUA GARCIA  
 Endereço RUA ADAO KANIEWSKI 343 JD. PAULISTA  
 CNPJ/CPF 047.070.709-73 | Fone (43) 99916-6428 | Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 7.638,96	Valor do Empenho 237,09	Saldo Atual 7.401,87
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		OFICIAIS DO ESTADO DO PARANA PARA OS ANOS DE 2022 E 2023, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	237,09	237,09

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	237,09
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).   _____ Ordenador da Despesa <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	---	--

**RECIBO** duzentos e trinta e sete reais e nove 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: 76.299.815/0001-00

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

## EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## CREDOR

047.070.709-73 EMERSON BEVILAQUA GARCIA  
RUA ADAO KANIEWSKI 343 JD. PAULISTA

## Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000304 /2021	06.12.21	01	31	001	2107	3390930102	0001	237,09

## Dados da Liquidação

Número:	14034	Data:	06.12.21	Valor:	237,09
---------	-------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	237,09

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
237,09	237,09	237,09	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 06.12.2021

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

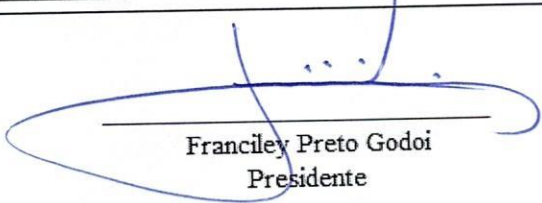
Declaro que recebi a importa duzentos e trinta e sete reais e nove centavos\*

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

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

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

Numero: \_\_\_\_\_ 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 : 382

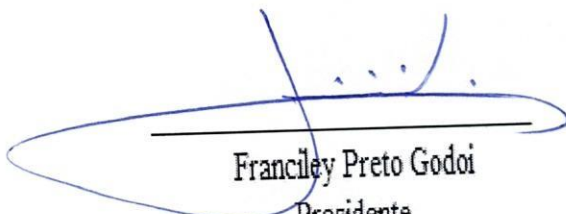
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000304	0	Ordinario	10 339093	237,09	237,09

Total a Pagar: 237,09

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 237,09  
duzentos e trinta e sete reais e nove centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco: 104  
Nro do Cheque: Agencia .: 379-4  
Nro C/C .: 00021719-0  
Cidade .: .:

EMERSON BEVILAQUA GARCIA



Franciley Preto Godoi  
Presidente

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
Credor



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM**

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2021      2. DATA DA VIAGEM: 02 e 04/12/21

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: **Emerson Bevilaqua Garcia**

4. ASSINATURA:



**5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM**

Encontro de Gestores Esportivos de todo o estado do Paraná, VII Encontro de Gestores do Esporte do Estado do Paraná – “O Esporte que Queremos”. Agenda com Superintendente de Esporte do Estado Sr. Hélio Wirbinski, Dep. Federal Rubens Bueno, Dep. Estadual Douglas Fabricio. Viabilidade de apoio em eventos em nosso município Jogos Oficiais do Estado do Paraná, para os anos de 2022 e 2023.

**6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL**

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
000.351.318 - Serie 002	R\$ 237,09	Combustivel.
<b>VALOR TOTAL DO REEMBOLSO</b>	<b>R\$ 237,09</b>	

**7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)**

<input checked="" type="checkbox"/> ( X )	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

**8. 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 retomo 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:**



**Franciley Preto Godoi - Poim**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana  
Gestão 2021-2022

CNPJ: 04.868.412/0001-07 AUTO POSTO PRA FRENTE  
BRASIL LTDA 01  
BR 277 KM 596, S/N, SANTOS DUMONT, CASCAVEL, PR.  
IE:9025195806, IM:0000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	CCD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN.	VL. TOTAL
001	9083	GASOL ORIG COMUM	35,02	l	x 6,87	240,59
		Desconto				- 3,50
		Valor líquido				237,09

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	240,59
Descontos	3,50
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	237,09

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito	237,09

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4121 1204 8684 1200 0107 6500 2000 3513 1818 4300 9125

CNPJ: 78.299.815/0001-00



NFC-e nº: 000.351.318 - Série: 002  
Emissão: 04/12/2021 06:08:01 - Via Const  
Protocolo de Autorização:  
141211490591481 04/12/2021 06:08:01

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 100,63  
Trib aprox R\$: 31,88 Federal e 68,75 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA21D5. Placa: AYE2280  
KM: 122022. Dados do abastecimento: nBico 12, nBomba 4,  
nTanque 3, vEncIni 2964808,600, vEncFin 2964843,620.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379   006   00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379   001   00021719-0

<b>Nome destinatário:</b>	EMERSON BEVILAQUA GARCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 237,09
<b>Identificação da operação:</b>	EMERSON B GARCIA

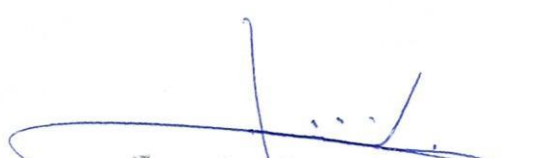
  

<b>Data de débito:</b>	07/12/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	07/12/2021 13:55:48

<b>Código da operação:</b>	027329890
<b>Chave de segurança:</b>	4YR23Q6U4QG8A8H5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Francley Preto Godoi Peim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA