



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 000318/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00004
Conta 12496




Credor 00935 EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO
 Endereço RUA JOSE MARCHIORI 299 IGREJINHA
 CNPJ/CPF 090.280.869-94 Fone (43) 99618-1978 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/12/21	Vencimento 15/12/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 37.000,00	Saldo Anterior 14.293,04	Valor do Empenho 357,84	Saldo Atual 13.935,20
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. UMA DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA VISITA AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL ANIBELLI NETO E VISITA AO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL SERGIO SOUZA, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	357,84	357,84

Local da Entrega	Valor Líquido	357,84
------------------	----------------------	--------

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  Jéssica Dairane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  _____ Franciley Preto Godoi Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	---	---

RECIBO trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro 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

090.280.869-94 EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO
RUA JOSE MARCHIORI 299 IGREJINHA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000318 /2021	15.12.21	01	31	001	2107	3390141402	0001	357,84

Dados da Liquidação

Número: 14747	Data: 15.12.21	Valor: 357,84
Deduções		Valor
Valor Liquido		357,84

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
357,84	357,84	357,84	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 15.12.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

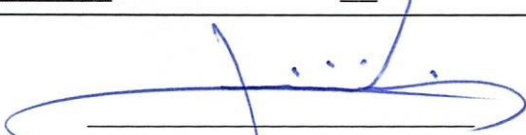
Declaro que recebi a importa trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e

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 : 408

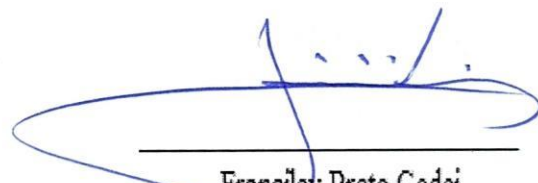
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000318	0	Ordinario 4 339014	357,84		357,84

Total a Pagar: 357,84

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 357,84 trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro 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 ...:

EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO



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: Eduardo Augusto Pires Camargo			CPF: 090.280.869-94		
Cargo / Função: Assessor de gabinete			Matrícula:		
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias: 1		Valor (em R\$): R\$ 357,84	
Banco: Sicredi		Agência: 0723		Conta Corrente (com dígito): 00002640-8	
Data	Local de saída	Horário	Local de destino	Horário	Meio de transporte (identificação)
Ida: 16/12	Apucarana	03:00	Curitiba	08:00	AYE-2280
Volta: 16/12	Curitiba	18:30	Apucarana	00:00	AYE-2280
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
- Visita ao Gabinete do Deputado Estadual Anibelli Neto - Visita ao Gabinete do Deputado Federal Sergio Souza					
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: 15/12/2021			ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA		
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA		



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, (nome) EDUARDO A. P. CAMARGO, matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) CURITIBA no(s) dia(s) 16/12, com saída às 03 h 00 min. e retorno às 02 h 00 min, conforme comprovantes anexos.

Observações:

- VISITA AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL COBRA.

Data: 17/12/2021

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO SIM () NÃO

Data: 17/12/2021

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO 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 REGULAR () REGULAR COM RESSALVA(S) () IRREGULAR

Observações:

Data: 20/12/2021

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




ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ

DEPUTADO ESTADUAL COBRA REPÓRTER

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO**, Vereador do Município de Apucarana, portador do RG nº 8160492-4 SESP/PR, esteve em nosso Gabinete Parlamentar, na Assembleia Legislativa do Estado do Paraná, para tratar de assuntos relacionados ao município de Apucarana.

Curitiba, 16 de setembro de 2021.



VALMIR FERREIRA
Assessor Parlamentar

**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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0723 / 00000002640-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO
CPF/CNPJ:	090.280.869-94
Valor:	R\$ 357,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDUARDO A P CAMARGO
Histórico:	DIARIA

Data de débito:	15/12/2021
Data / Hora da operação:	15/12/2021 16:33:55

Código da operação:	00193900
Chave de segurança:	M1RQKC7FVC567ZWM

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


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Angos
TESOUREIRA