



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 000184/2022	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0020.2.020.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00048
 Desdobramento 3390930202 GASOLINA | Conta 00101
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


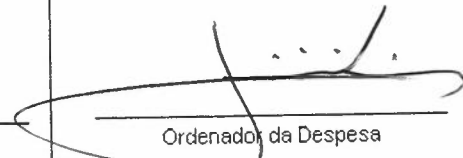
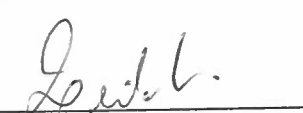
Credor 00776 ANTONIO MARQUES DA SILVA
 Endereço
 CNPJ/CPF 785.540.639-53 | Fone 99962-7339 | Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/05/22	Vencimento 03/05/22
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 25.252,55	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 25.052,55
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO (27,215L DE GASOLINA COMUM) DO VEICULO OFICIAL TRACKER PLACA RHX-0E19, EM VIAGEM REALIZADA PARA RECEBER DOIS ONIBUS PARA O TRANSPORTE ESCOLAR PARA O MUNICIPIO DE APUCARANA, NA ACADEMIA MILITAR DO GUATUPE, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	200,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO duzentos reais*****

 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

785.540.639-53 ANTONIO MARQUES DA SILVA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000184 /2022	03.05.22	01	31	020	2020	3390930202	0001	200,00

Dados da Liquidação

Número:	6817	Data:	03.05.22	Valor:	200,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					200,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
200,00	200,00	200,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 03.05.2022

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

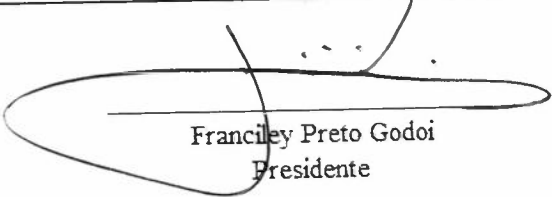
Declaro que recebi a importa duzentos reais*****

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 : 192

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000184	0	Ordinario	48 339093	200,00	200,00

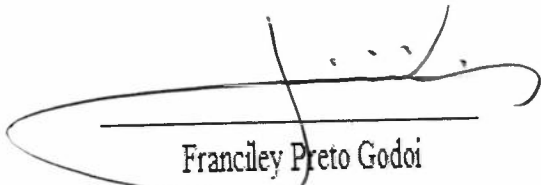
Total a Pagar: 200,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 200,00
duzentos 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 ...

ANTONIO MARQUES DA SILVA



Franciley Preto Godoi
Presidente

Data / / _____
Credor

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO:

2. DATA DA VIAGEM:

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR:

Antonio Marques de Silva

4. ASSINATURA:

[Handwritten signature]

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

Recalar dois ônibus para o transporte escolar para o município de Apucarana na Academia Militar de Guatepe

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
000.006.141	200,00	Gasolina comum
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	200,00	

7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

<input type="checkbox"/>	RHX-0E18 - TRACKER - Veículo Oficial
<input checked="" type="checkbox"/>	RHX-0E19 - TRACKER - 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 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:

[Handwritten signature]

Franciley Preto Godoi - Poim

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Gestão 2021-2022

RECEBEMOS DE TROVAO POSTO E CONVENIENCIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.006.141
		SÉRIE 1

TROVAO POSTO E CONVENIENCIA LTDA ROD BR 277, 277 - JARDIM BELA VISTA CEP 83.605-420 - CAMPO LARGO - PR Fone (041) 9976-1950	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4122 0542 8368 4000 0139 5500 1000 0061 4110 0201 7528
		Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
Nº 000.006.141 SÉRIE 1 Página 1 de 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO: EMISSAO DE NF EM SUBST A DOC FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9090198260	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 42.836.840/0001-39	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220101094369 02/05/2022 14:30:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO: 02/05/2022
ENDEREÇO: CENTRO CIVICO JOSE ROSA, S/N		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 86819000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/05/2022	
MUNICÍPIO: APUCARANA	FONE/FAX:	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 200,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT.:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	82,60	27101259	060	5929	L	27,215	7,349	200,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: PHA3C12 VENDEDOR: CARLOS EDUARDO LOPES REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 02/05/2022, NÚMERO: 145142, Tributos aproximados: R\$ 24.40 (12.20%) Federal, R\$ 58.20 (29.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Munic. pal - Fonte: IBPT - PR 2C46F9	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**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 / 00000009971-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO MARQUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	785.540.639-53
Valor:	R\$ 200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANTONIO M DA SILVA
Histórico:	REEMBOLSO

Data de débito:	04/05/2022
Data / Hora da operação:	04/05/2022 12:29:42


Código da operação:	00140812
Chave de segurança:	3ZFNKR3PS4LHEQX0

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
Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Franciley Preto Godoi Paim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana