



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EM PENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000332/2022	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Datação 01.031.0020.2.020.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES Conta 00048

Desdobramento 3390931400 RESSARCIMENTO DE PASSAGENS E DESPESAS Conta 00102

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00568 JESSICA FERNANDA DUBAS

Endereço RUA FIRMAN NETO 720 CENTRO

CNPJ/CPF 083.704.229-18

Fone 3033-5476

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/09/22	Vencimento 12/09/22
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 22.669,04	Valor do Empenho 443,55	Saldo Atual 22.225,49
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESAS COM PASSAGENS PARA CURITIBA, PARA PARTICIPACAO NO CURSO "PORTAL DA TRANSPARENCIA, LGPD E OUVIDORIA - IMPLEMENTACOES OBRIGATORIAS", SENDO: 1 PASSAGEM DE IDA PARA O DIA 12/09/2022; E		
02	1	1 PASSAGEM DE VOLTA PARA O DIA 16/09/2022, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	292,16	292,16

Local da Entrega

Valor Líquido

443,55

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

RECIBO quatrocentos e quarenta e tres reais e
 cinqüenta e cinco centavos*****
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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

083.704.229-18 JESSICA FERNANDA DUBAS
RUA FIRMAN NETO 720 CENTRO

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000332 / 2022	12.09.22	01	31	020	2020	3390931400	0001	443,55

Dados da Liquidação

Número:	13258	Data:	12.09.22	Valor:	443,55
---------	-------	-------	----------	--------	--------

Deduções

Valor

Valor Líquido

443,55

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
443,55	443,55	443,55	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 12.09.2022

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa quatrocentos e quarenta e tres reais e cinqüent

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 : 367

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000332	0	Ordinario	48	339093	443,55		443,55

Total a Pagar: 443,55

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 443,55
quatrocentos e quarenta e tres reais e cinquenta e cinco
centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

Nro Banco:
Agencia ..:
Nro C/C ..:
Cidade ..:

JESSICA FERNANDA DUBAS

Franciley Preto Godoi
Presidente

Data ____ / ____ / ____

Credor

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO:	08/09/2022	2. DATA DA VIAGEM:	12/09/22 a 16/09/22
-------------------------	------------	--------------------	---------------------

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR:	JESSICA FERNANDA DUBAS
----------------------------------	------------------------

4. ASSINATURA:

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

PAÇÃO NO CURSO "PORTAL DA TRANSPARÊNCIA, LGPD E OVIDORIA – IMPLEMENTAÇÕES OBRIGATÓRI

PARTICI

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
Bp-e 8250285 série001	292,16	PASSAGEM DE ÔNIBUS DE IDA
Bp-e 8250286 série001	151,39	PASSAGEM DE ÔNIBUS DE VOLTA
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	443,55	

7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

()	RHX-0E18 (branca) - TRACKER - Veículo Oficial
()	RHX-0E19 (prata) - TRACKER - Veículo Oficial
()	CARRO PRÓPRIO
()	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO
(X)	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:

Franciley Preto Godoi - Poim

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Gestão 2021-2022

DOCUMENTO AUXILIAR DE BILHETE DE PASSAGEM ELETRÔNICO

ATENDIMENTO AO USUÁRIO ANTT - 166
AGÊNCIA NACIONAL DE TRANSPORTES TERRESTRES
RESOLUÇÃO N° 4282, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2014
DIREITOS DO PASSAGEIRO

CUPOM DE EMBARQUE

Via passageiro

VIAAAO GARCIA LTDA

78586674000107
AVENIDA CELSO GARCIA CID 1100, BOA
VISTA, LONDRINA-PR
CNPJ: 86039000
CEP: 86039000

VIAACAO GARCIA LTDA
78586674000107
AVENIDA CELSO GARCIA CID 1100, BOA
VISTA, LONDRINA-PR
CNPJ: 86039000
CEP: 86039000

(Viagens Intermunicipais)

- I. Ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto;
- II. Transportar, gratuitamente, até 30 (trinta) quilos de bagagem no bagageiro e até 5 (cinco) quilos de volume no pôna-embulho;
- III. Receber os comprovantes das bagagens transportadas no bagageiro e ser indenizado por extravio ou dano de bagagem transportada no bagageiro;
- IV. Receber a diferença do preço da passagem em veículos de características inferiores às daquele contratado;
- V. Receber, as expensas da transportadora, alimentação e poussada, nos casos de venda de mais um bilhete para a mesma poltrona ou interrupção/retardamento da viagem, após 3 (três) horas, em razão de defeito, falha ou outro motivo de responsabilidade da transportadora;
- VI. Receber da transportadora, em caso de acidente, imediata e adequada assistência;
- VII. Optar, em caso de atraso por período superior a 1 (uma) hora por, continuar a viagem em outra empresa às expensas da transportadora; ou receber de imediato o valor do bilhete de passagem, em caso de desistência; ou continuar a viagem pela mesma transportadora, que deverá dar continuidade à viagem num período máximo de 3 (três) horas após a interrupção;
- VIII. Remarcar o bilhete adquirido observando o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão. A partir de 3 (três) horas antes do início da viagem, é facultado à transportadora efetuar a cobrança de 20% (vinte por cento) do valor da tarifa a título de remarcação;
- IX. Transferir o bilhete adquirido, exceto se o contrato de transporte dispuzer de outra maneira, observado o prazo de 01 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão; (INCLUSO NA RESOLUÇÃO DA ANTT - 5652 DE 17/01/2018)
- X. Receber a importância paga no caso de desistência da viagem, desde que com antecedência mínima de 3 (três) horas em relação ao horário de partida constante do bilhete, facultado à transportadora o desconto de 5% (cinco por cento) do valor da tarifa;
- XI. Estar garantido pelo Seguro de Responsabilidade Civil contratado pela transportadora;
- XII. Não ser obrigado a adquirir seguro facultativo complementar de viagem.

Nº Bp-e: 8250285
Protocolo de Autorização:
Data de Autorização:
ICMS: R\$ 34,51 (12,00%) OUTROS TRB: R\$ 94,89
(33,00%)

Série: 001
Forma de Pagamento:
Valor Pago:
Troco:
Tipo de Desconto:
Plataforma:



Nº Bp-e: 2022-09-08T17:09:
Protocolo de Autorização:
Data de Autorização:
ICMS: R\$ 34,51 (12,00%) OUTROS TRB: R\$ 94,89
(33,00%)

Série: 001

Forma de Pagamento:

Valor Pago:

Troco:

Tipo de Desconto:

Plataforma:



Consulte pela chave de acesso em:
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?chBPE=4122097858667400010763001008250051348267556&Amb=1>

DESTAQUE AO U

"As normas e regras citadas acima são válidas para viagens de turismo/fretamento, devendo o contratante observar a legislação própria para esse tipo de serviço"

O BILHETE DE PASSAGEM É INTRANSFERÍVEL

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

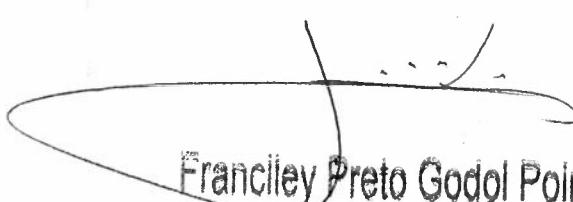
Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Agência/Conta destino:	0723/000000033959-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	JESSICA FERNANDA DUBAS
CPF/CNPJ do destinatário 1:	083.704.229-18
Valor (R\$):	443,55
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	12/09/2022
Nr. Doc:	121450
Histórico:	JESSICA REEMBOLSO
Número de Controle CAIXA:	175822

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Franciley Preto Godol Polim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana



Jéssica Fernanda Angotti
TESOURERIA