

**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

000019/2023

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Dotação 01.031.0020.2.020.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00004

Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS

Conta 00047

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

09/01/23

Vencimento

09/01/23

Valor Orçado
80.000,00Saldo Anterior
79.241,60Valor do Empenho
758,4Saldo Atual
78.483,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	REF. DUAS DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA VISITA AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL ANIBELLI NETO, AO DEPUTADO FEDERAL SERGIO SOUZA E A SEJUF, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	379,20	758,40

Local da Entrega

Valor Líquido

758,40

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

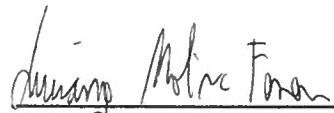
☐ Materiais Foram Entregues

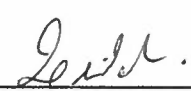
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).


O plenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente


Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO setecentos e cinquenta e oito reais e

quarenta 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
000019 / 2023	09.01.23	01	31	020	2020	3390141402	0001	758,40

Dados da Liquidação

Número:	467	Data:	09.01.23	Valor:	758,40
---------	-----	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	758,40

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
758,40	758,40	758,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.01.2023

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Número: _____ Assinatura: _____


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 6

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2023	000019	0 Ordinario	4 339014	758,40		758,40

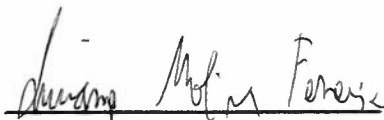
Total a Pagar: 758,40

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 758,40
setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta 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


Luciano Augusto Molina Ferreira
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 06/2022

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO					
Nome: Eduardo A. Pires Camargo				CPF: 090.280.869-94	
Cargo / Função: Assessor				Matrícula:	
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias: 2		Valor (em R\$): 758,40	
Banco: Sicredi		Agência: 0723		Conta (com dígito): 00002640-8	
Data	Local de saída	Horário	Local de destino	Horário	Meio de transporte (identificação)
Ida: 10/01/23	Apucarana	04:00	Curitiba	09:00	RHX-0E18
Volta: 11/01/23	Curitiba	12:00	Apucarana	17:00	RHX-0E18
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
- Visita ao Gabinete do Deputado Estadual Anibelli Neto - Visita ao Gabinete do Deputado Federal Sergio Souza - Visita a SEJUF					
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: 09 / 01 / 2023				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	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 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\$ 758,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIARIA EDUARDO
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2023
Data / Hora da operação:	10/01/2023 12:40:30

Código da operação:	00138795
Chave de segurança:	QF69XKRYH8LQP0M2

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

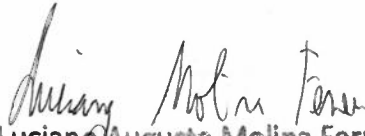
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Jéssica Dainne Angotti
TESOUREIRA



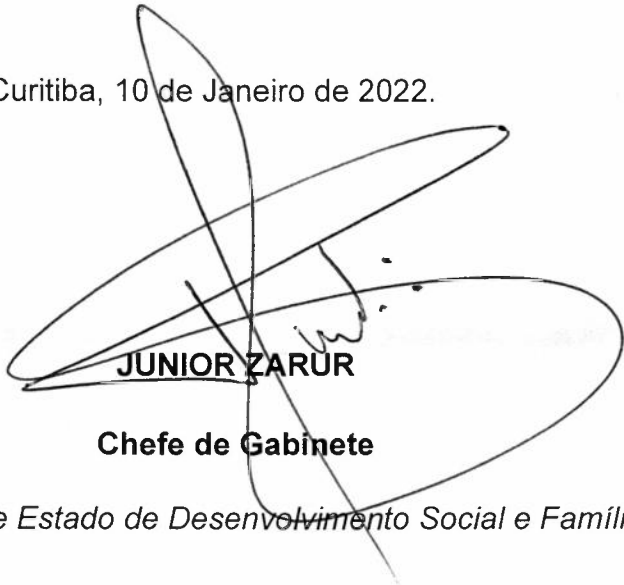
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o Assessor Eduardo Augusto Pires Camargo – RG: 8160492-4 do Município de Apucarana - PR compareceu a essa **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Família - SEDEF** no dia 10 de Janeiro de 2023, para tratar de assuntos relacionados aos interesses da referida municipalidade.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Curitiba, 10 de Janeiro de 2022.



JUNIOR ZARUR

Chefe de Gabinete

Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Família.



DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o Assessor Eduardo Augusto Pires Camargo – RG: 8160492-4 do Município de Apucarana – PR compareceu a essa **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Família - SEDEF** no dia 11 de Janeiro de 2023, para tratar de assuntos relacionados aos interesses da referida municipalidade.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Curitiba, 11 de Janeiro de 2022.



JUNIOR ZARUR

Chefe de Gabinete

Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Família.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

31041

Data e Hora de Emissão

11/01/2023 11:06:24

Código de Verificação

N7EP620V

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social:** HOTEL NIKKO LTDA**CPF / CNPJ:** 85.055.598/0001-79**Inscrição Municipal:** 09 01 0261616-6**Endereço:** BARÃO DO RIO BRANCO, 000546 - BAIRRO: CENTRO -
CEP: 80010180**Tel.:** 41 - 21051808**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** rh@hotelnikko.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EDUARDO CAMARGO**CPF / CNPJ:** 090.280.869-94**IMU:****Outro Doc.:****Endereço:****Município:****UF:****Email:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS COM HOSPEDAGEM DE 10/01/2023 A 11/01/2023

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$ 16,51 (18,45%)

FONTE IBPT

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 89,50

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 89,50**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	89,50	5,00	4,47	0,17

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

MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA
CNPJ 81.111.734/0001-40 IE 2100060879
RODOVIA BR 376, 1 - CHARQUEADA
Inbau - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde	Und.	VL unit	Total
789490 001001	COCA COLA LATA	1	UND	R\$9,80	R\$9,80
5					
133	PIZZA CALABRESA	1	UND	R\$14,50	R\$14,50
309	CAFE 100 ML	1	UND	R\$5,40	R\$5,40

DTD. Total de itens 3
Valor Total R\$29,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$29,70
TROCO R\$0,00
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei R\$8,62 (29,02%)
Federal 12,741/2012)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4123 0181 1117 3400 0140 6500 7800 5664 2710 5672 6310

CONSUMIDOR: 090 280 869-94

EMISSAO NORMAL

Numero: 566427 Serie: 7 Emissao: 10/01/2023 06:39:40

Protocolo de autorizacao: 141230042196248

Data de autorizacao: 10/01/2023 06:39:40



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupon: 587263 PDV 001

Mesa/Conanda: 2

Operador: SABRINA

Cloudfy Blue versao 1.2.51

RESTAURANTE FOGAO A LENHACNPJ: 32.713.074/0001-61 RESTAURANTE MENDES E
OSHIMA LTDARUA LYSIMACO FERREIRA DA COSTA, 207 LJ CENTRO
CIVICO - CURITIBA - PR 80530-100 Fone: (41)98772-5693
I.E.: 908.05134-34

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit.	Vi Total
001	2	BUFFET KG	1	KG X	44,90	44,90

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 44,90

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Crédito 44,90

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0132 7130 7400 0161 6500 1000 0196 0810 0019 7314

CONSUMIDOR NÃO

IDENTIFICADO

NFC-e nº 000019608

Série 001

10/01/2023 13:57:19

Protocolo de Autorização:

141230043909088

Data de Autorização 10/01/2023

12:57:20

[ID=19731] OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Opr: 2-CAIXA / #Val Aprox Tributos: R\$ 6,04 (13,45%)

Federal, R\$ 8,08 (18,00%) Estadual. #Fonte:

IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (2BCEA2)

Milersoft PDV

PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA CNPJ: 05.082.035/0001-30
Rodovia BR376 Km458, O. COLONIA, TIBAGI - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Item	Código	Descrição	Qtde	UN	VL. Unit	VL. Tot
001	8350500500	PAO DE QUEIJO TRADICIO	2,00	UN	07,50	15,00
002	8100510500	TAG 34g LAKA - UN	1,00	UN	08,00	08,00
003	9101005000	ENROLADO DE SALSICHA -	1,00	UN	06,00	06,00
004	7094900010015	COCA COLA 350ML - UN	1,00	UN	08,00	08,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 39,00
VALOR A PAGAR R\$ 39,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 39,00
MASTER DIBITO

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>
4123 0105 0820 3500 0130 6501 9000 1003
2612 8942 9268



CONSUMIDOR CPF: 090.280.869-94
CONSUMIDOR FINAL
Número 000100326 Serie 019
Emissão 11/01/2023 14:49:48
Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141230049
734553
Data Autorização: 11/01/2023 14:49

Informação dos Tributos Totais Incidentes
Trib aprox R\$3,44 Federal e R\$0,00 Estadual
(Conforme Lei Fed.12.741/2012) - Fonte: IBPT

Teknisa Software - www.teknisa.com

Pedido: 0000207885

Filial: 0001 PARADA DO PAU DE QUEIJO

Loja: 001 PARADA DO PAO DE QUEIJO

Caixa: 019 CAIXA 6

Operador: 000000035569 Vanja Cristina Soares de Souza
Senha/Pager: 00887 Comanda: 0000000312