



## 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

000050/2023

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 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS

Conta 00046

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO

Endereço RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 030.831.299-63

Fone 43-9-8803-2993

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/23

Vencimento

26/01/23

Valor Orçado

80.000,00

Saldo Anterior

76.776,80

Valor do Empenho

948

Saldo Atual

75.828,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. DUAS DIARIAS E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA NOS DIAS 30/01 A 01/02, PARA TCE-PR - ATENDIMENTO JUNTAMENTE A EQUIPE TECNICA PARA RESOLUCAO DE DEMANDAS E ESCLARECIMENTOS DE PROCEDIMENTOS, BEM COMO A ASSESSORIA DE CONSELHEIRO, AINDA, COMPARECIMENTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	948,00	948,00

Local da Entrega

Valor Líquido

948,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tessoureira

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

*Luciano Augusto Molina Ferreira*  
Ordenador da Despesa  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

*Leila Tiyomi Hirakuri*  
Contadora

RECIBO novecentos e quarenta e oito 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

030.831.299-63 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA

## Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000050 /2023	26.01.23	01	31	020	2020	3390141401	0001	948,00

## Dados da Liquidação

Número:	1520	Data:	26.01.23	Valor:	948,00
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	948,00

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
948,00	948,00	948,00	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.01.2023

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

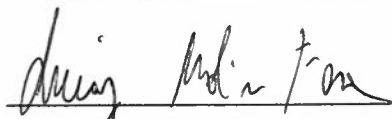
Declaro que recebi a importa novecentos e quarenta e oito reais\*\*\*\*\*

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

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

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

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
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 : 22

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2023	000050	0	Ordinario	4 339014	948,00	948,00

Total a Pagar: 948,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 948,00

novecentos e quarenta e oito reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

Codigo Banco :  
Nro do Cheque:

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

ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO

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 03/2021 SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO					
Nome: Anivaldo Rodrigues da Silva Filho				CPF: 03083129963	
Cargo / Função: Advogado				Matrícula:	
Unidade Gestora/ Lotação: 1		Quantidade de Diárias: 2,5		Valor total (em R\$): 948,00	
Banco: CEF		Agência: 0379		Conta Corrente (com dígito): 28491-2	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida: 30/01/2023	Apucarana	11:00	Curitiba	17:00	Carro Oficial
Volta: 01/02/2023	Curitiba	14:00	Apucarana	20:00	Carro Oficial
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
TCE-PR, atendimento juntamente a equipe técnica para resolução de demandas e esclarecimento de procedimentos, bem como à assessoria de Conselheiro, ainda, comparecimento à Assembleia Legislativa					
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: 26/01/2023				ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO	
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO					
Data: ____/____/____.				ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA (VEREADOR)	
APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO					
Data: ____/____/____.				ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA (PRESIDENTE)	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

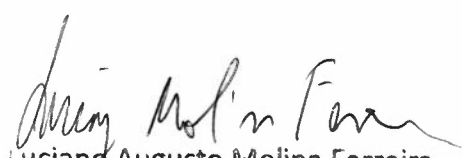
**Conta origem:** 0379 / 006 / 00000001-0**Conta destino:** 0379 / 001 / 00028491-2**Nome destinatário:** ANIVALDO R SILVA FILHO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 948,00**Data de débito:** 27/01/2023**Data/hora da operação:** 27/01/2023 15:05:02**Código da operação:** 000000**Chave de segurança:** 6LNY1X1RFW5RTYX8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA  
**Luciano Augusto Molina Ferreira**  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



# 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) Arnoldo Rodrigues Silva Filho, matrícula 100022-5/1 declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) Curitiba no(s) dia(s) 30, 31/01 e 01/02 com saída às 11 h 30 min. e retorno às 18 h 00 min, conforme comprovantes anexos.

Observações: Viagem a cidade de Curitiba para atender demandas da Casa Legislativa junto ao Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

Data: 02/02/23

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

#### PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO

Data:        /        /       

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA

#### PARA PARECER DO AUXILIAR DE CONTROLE INTERNO (OU QUEM LHE FIZER AS VEZES)

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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:       

Luiz Carlos Balan  
Diretor Administrativo

Parecer (x) REGULAR ( ) REGULAR COM RESSALVA(S) ( ) IRREGULAR  
Observações:

Data: 07/02/2023

Fábio Yuji Yoshida Hayashida  
OAB/PR 57.491  
ASSINATURA E CARIMBO  
CONTROLE INTERNO

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Número da Nota	
			31117	
			Data e Hora de Emissão	
		01/02/2023 09:59:07		
		Código de Verificação		
		CT969703		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	<b>Razão Social:</b>	HOTEL NIKKO LTDA		
	<b>CPF / CNPJ:</b>	85.055.598/0001-79	<b>Inscrição Municipal:</b>	09 01 0261616-6
	<b>Endereço:</b>	BARÃO DO RIO BRANCO, 000546 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80010180		<b>Tel.:</b> 41 - 21051808
	<b>Município:</b>	CURITIBA	<b>UF:</b> PR	<b>Email:</b> rh@hotelnikko.com.br
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> AVIVALDO RODRIGUES FILHO				
<b>CPF / CNPJ:</b> 030.831.299-63		<b>IMU:</b>	<b>Outro Doc.:</b>	
<b>Endereço:</b>				
<b>Município:</b>		<b>UF:</b>	<b>Email:</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
DESPESAS COM HOSPEDAGEM DE 30/01/2023 A 01/02/2023:				
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$		54,98	(18,45%)	
FONTE IBPT				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 298,00				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$298,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
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).				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	298,00	5,00	14,90	0,59
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
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