



## 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

000027/2023

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Dotação 01.031.0020.2.020.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES Conta 00010

Desdobramento 3390930202 GASOLINA Conta 00077

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00918 VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA

Endereço RUA CLEVELANDIA 926 VILA SAO CARLOS

CNPJ/CPF 063.584.739-64

Fone 4399693-7271

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/01/23

Vencimento

16/01/23

Valor Orçado  
30.000,00Saldo Anterior  
30.000,00Valor do Empenho  
200Saldo Atual  
29.800,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO (37,107L DE GASOLINA) DO VEICULO OFICIAL PLACA RHX-0E18, EM VIAGEM PARA CURITIBA NOS DIAS 10-11/01/23, PARA VISITA AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL ANIBELLI NETO, E VISITA A SEDEF - SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E FAMILIA, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	200,00	200,00

Local da Entrega

Valor Líquido

200,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesorreira

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

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Ordernador da Despesa  
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

063.584.739-64 VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA  
RUA CLEVELANDIA 926 VILA SAO CARLOS

## Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000027 /2023	16.01.23	01	31	020	2020	3390930202	0001	200,00

## Dados da Liquidação

Número:	687	Data:	16.01.23	Valor:	200,00
Deduções					Valor
Valor Liquido					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: 16.01.2023

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

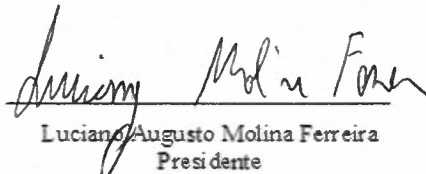
Declaro que recebi a importa duzentos reais\*\*\*\*\*

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 : 11

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2023	000027	0	Ordinario	10 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 ...

VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 13/01/2023

2. DATA DA VIAGEM: 10 e 11 de janeiro

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR:

Vereador Tiago Cordeiro

4. ASSINATURA:

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

Visita ao Gabinete do Deputado Estadual Anibelli Neto  
Visita a SEDEF – Secretária de Estado de Desenvolvimento Social e Família

## 6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
24	200	Combustível
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	200	

## 7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

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

\_\_\_\_\_  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana  
Gestão 2023-2024

Autorizado em  
16/01/23  
Campeiro

