



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHOS

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000080/2023	00001	Ordinario	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 00935 EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO

Endereço RUA JOSE MARCHIORI 299 IGREJINHA

CNPJ/CPF 090.280.869-94 Fone (43) 99618-1978 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/02/23	16/02/23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	29.540,00	411,2	29.128,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTOS (42,246L E 41,299L DE GASOLINA COMUM) DO VEICULO OFICIAL PLACA RHX-0E19, EM VIAGEM PARA CURITIBA NOS DIAS 14 E 15/02, PARA VISITAS AOS GABINETES DOS DEPUTADOS ESTADUAIS ANIBELLI NETO E SOLDADO ADRIANO JOSE E DEPUTADO FEDERAL SERGIO SOUZA, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	411,20	411,20

Local da Entrega

Valor Líquido

411,20

Declaro que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

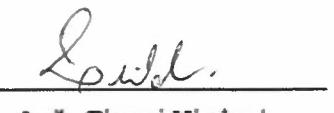
Acham-se Conforme Aceito e Recebidos


 Jéssica Daine Angotti
 Tesoureira

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


 Luciano Augusto Molina Ferreira

Presidente


 Leila Tiyomi Hikakuri
 Contadora

RECIBO quatrocentos e onze reais e vinte ****

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 ____ / ____ / ____



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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000080 /2023	16.02.23	01	31	020	20203390930202	0001		411,20

Dados da Liquidação

Número:	2627	Data:	16.02.23	Valor:	411,20
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções

Valor

Valor Líquido

411,20

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
411,20	411,20	411,20	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	16.02.2023
---------------------	------------

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa quatrocentos e onze reais e vinte centavos*****

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 : 55

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2023	000080	0	Ordinario	10	339093	411,20		411,20

Total a Pagar: 411,20

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 411,20
quatrocentos e onze reais e vinte centavos*****

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 .:

EDUARDO AUGUSTO PIRES CAMARGO

Luciano Molina Ferreira

Luciano Molina Ferreira
Presidente

Data / /

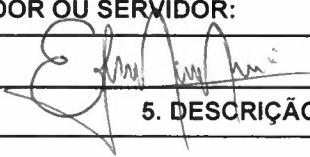
Credor

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM**

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/02/2023 | 2. DATA DA VIAGEM: 14 e 15/02/2023

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: Eduardo A. Pires Camargo

4. ASSINATURA:

**5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM**

Visita ao Gabinete do Deputado Estadual Anibelli Neto

- Visita ao Gabinete do Deputado Estadual Soldado Adriano José
- Visita ao Gabinete do Deputado Federal Sergio Souza

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
030049-1	215,03	Combustível
01345-4	196,17	Combustível
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	411,2	

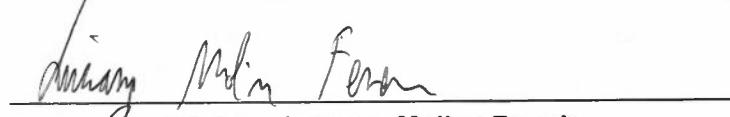
7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

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

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PAO DE QUEIJO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 215,03	NF-e Nº: 000.030.049
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CAMARA MUNI DE APUCARANA		SÉRIE : 1

AUTO POSTO PAO DE QUEIJO  ROD BR 376, 458 COLONIA SANTA MARIA TIBAGI PR TEL/FAX: 42999230277 CEP: 84300000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.030.049 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0203 3098 6300 0133 5500 1000 0300 4910 0038 2807 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14123003892268 - 14/02/2023 08:23:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9050506999	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.309.863/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNI DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 14/02/2023	
ENDERECO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLI. ROSA, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/02/2023
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:23:08

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 215,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	Descrição do Produto/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	LT	42,246	5,090	215,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,79

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Sequencia:38280 Terminal:TERMINAL2 Op:MARCELO C:1757 E:1731
 BASE DE ICMS ST 215,03 VALOR DE ICMS ST 62,36
 Trib aprop R\$: 0,00 Federal, 62,79 Estadual e 0,00 Municipal
 Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48
 Documentos Fiscais:N:542916 Placa:RHX-0E19 KM:10299

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MENEGATTI TIBAGI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 196,17	NF-e Nº: 000.001.345 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO 1 / 1 / 1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CAMARA MUNI DE APUCARANA

MENEGATTI TIBAGI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  ROD RODOVIA BR 376, KM 442 ALTO DO AMPARO TIBAGI PR TEL/FAX: 4232252658 CEP: 84300000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4123 0237 2510 2300 0189 5500 4000 0013 4510 0001 9253
	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.345 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230041092913 - 15/02/2023 19:39:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9084913194	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 37.251.023/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNI DE APUCARANA		CNPI/CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 15/02/2023	
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLI ROSA, S N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86800-235	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/02/2023
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 19:39:30

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 196,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 196,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	GASOLINA COMUM	27101259	0 60	5929	LT	41,299	4,750	196,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1925 Terminal:PDV Op:JOSE C:326025 E:325978 Documentos Fiscais:N:29958 Placa:RHX-0E19 KM:10675	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------