



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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000063/2023 | 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 00875 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO

Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 433 CENTRO

CNPJ / CPF 071.490.469-40 Fone 43-9-9666-0666 Cidade APUCARANA

| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica | | | | 06/02/23 | 06/02/23 |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 30.000,00 | 29.800,00 | 190 | 29.610,00 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO (35,2505L DE GASOLINA COMUM) DO VEICULO OFICIAL PLACA RHX-0E18, EM VIAGEM PARA CURITIBA JUNTO AO TCE PARA ATENDER DEMANDAS DESSA CASA LEGISLATIVA, NOS DIAS 30-31/01 E 01/02, CONFORME SOLICITACAO ANEXA. | 190,00 | 190,00 |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
| | 190,00 |

Declaramos que os
 Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acha-se Conforme, Aceito e Recebido

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO cento e noventa reais*****

***** 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

071.490.469-40 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
RUA CLOVIS DA FONSECA 433 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 |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|----------------|----------|-------|----------------|
| 000063 /2023 | 06.02.23 | 01 | 31 | 020 | 20203390930202 | 0001 | | 190,00 |

Dados da Liquidação

Número: 2112 Data: 06.02.23 Valor: 190,00

Deduções

Valor

Valor Líquido 190,00

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 190,00 | 190,00 | 190,00 | 0,00 |

Programação Financeira

Data do Vencimento: 06.02.2023

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa cento e noventa 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 : 41

| Ano | Empenho | Sub | Tipo | Despesa | Cat | Empenhado | Retencao | Liquido |
|------|---------|-----|-----------|---------|--------|-----------|----------|---------|
| 2023 | 000063 | 0 | Ordinario | 10 | 339093 | 190,00 | | 190,00 |

Total a Pagar: 190,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 190,00
cento e noventa 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 .:

DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ____/____/____

Credor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHOS

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000064/2023 | 00001 | Ordinario | 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 00010

Desdobramento 3390930299 RESTITUICOES EXCETO COMBUSTIVEL Conta 00081

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00875 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO

Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 433 CENTRO

CNPJ / CPF 071.490.469-40 Fone 43-9-9666-0666 Cidade APUCARANA

| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica | | | | 06/02/23 | 06/02/23 |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 30.000,00 | 29.610,00 | 70 | 29.540,00 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ESTACIONAMENTO DO VEICULO OFICIAL PLACA RHX-0E18, EM VIAGEM PARA CURITIBA JUNTO AO TCE PARA ATENDER DEMANDAS DESSA CASA LEGISLATIVA, NOS DIAS 30-31/01 E 01/02, CONFORME SOLICITACAO ANEXA. | 70,00 | 70,00 |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
| | 70,00 |

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(s).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO setenta reais*****

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

071.490.469-40 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
RUA CLOVIS DA FONSECA 433 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 |

000064 /2023 06.02.23 01 31 020 20203390930299 0001 70,00

Dados da Liquidação

| | | | | | |
|---------|------|-------|----------|--------|-------|
| Número: | 2126 | Data: | 06.02.23 | Valor: | 70,00 |
|---------|------|-------|----------|--------|-------|

| Deduções | Valor |
|----------|-------|
| | |

Valor Líquido 70,00

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 70,00 | 70,00 | 70,00 | 0,00 |

Programação Financeira

Data do Vencimento: 06.02.2023

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa setenta 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 : 42

| Ano | Empenho | Sub | Tipo | Despesa | Cat | Empenhado | Retencao | Liquido |
|------|---------|-----|-----------|---------|--------|-----------|----------|---------|
| 2023 | 000064 | 0 | Ordinario | 10 | 339093 | 70,00 | | 70,00 |

Total a Pagar: 70,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 70,00
setenta 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 ...:

DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ____/____/____

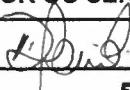
Credor

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/02/2023 | 2. DATA DA VIAGEM: 30,31/01 e 01/02

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: Danylo Fernando Cicili Modesto

4. ASSINATURA: 

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

Viagem à Anápolis, junto ao TCE para depor em demandas dessa Casa Legislativa.

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

| Nº NOTA FISCAL | VALOR (R\$) | DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.) |
|--------------------------|-------------|--|
| 1090 | 190,00 | combustível. |
| 3818 | 70,00 | alimentação. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| VALOR TOTAL DO REEMBOLSO | | |

7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

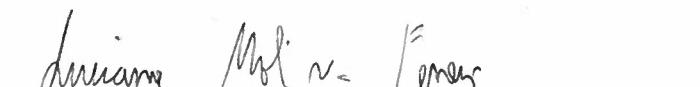
| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | RHX-0E18 - TRACKER - Veículo Oficial |
| <input type="checkbox"/> | RHX-0E19 - TRACKER - Veículo Oficial |
| <input type="checkbox"/> | CARRO PRÓPRIO |
| <input type="checkbox"/> | 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

Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo


RECEBEMOS DE PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DA 01/02/2023

DEST/REMET: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

VALOR TOTAL: 190,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 1090

SÉRIE 3

FOLHA 1/1

PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS

RUA GENERAL MARIO TOURINHO 2350 -
80740000 CURITIBA - PR
Fone/Fax: 4130136075

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1
SÉRIE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4123 0278 1704 5300 0153 5500 3000 0010 9010 0338 3424

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO PDV

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1014505039

INSCR ESTADUAL DO SUBST.
78.170.453/0001-53

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230027451667 2023-02-01T13:45:37-03:00 null

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSAO
01/02/2023

ENDERECO
JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25

BAIRRO
CENTRO

CEP
86800-235

DATA DA SAÍDA
01/02/2023

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX
000000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:46

FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS | FRETE POR CONTA 3 - Próprio do Remetente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 78.170.453/0001-53 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO CURITIBA | | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039 |
| QUANTIDADE 35 | ESPECIE PRODUTO DIVERSOS | MARCA DIVERSOS | NUMERACAO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO 0,00 0,00 |

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

| COD.PRD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ | ALIQ.IPI |
|----------|------------------------------|----------|-----|------|-------|-----------|----------|----------|----------|---------|--------|------|----------|
| 10001 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5656 | LT | 35,250500 | 5,390000 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

*Luiz Carlos Balan
Diretor Administrativo*



CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISS |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emp:01 Ban:03 CAT:4256 Venda:338342 Op:739 MARCOS CELIO DE LIMA - Placa: RHX-0E18 Km: 7786 Km Anterior: 0 Km/ 220,88 - Trib Aprox R\$: 0,00 federal 32,30 estadual 0,00 municipal | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

Número da Nota
3818
Data e Hora de Emissão:
01/02/2023 10:00
Código de Verificação
3N7HL50D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ESTACIONAMENTO SO-CAR - EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 06.338.942/0001-60 **Inscrição Municipal:** 11 01 0476677-2
Endereço: BARÃO DO RIO BRANCO, 000541 - CEP: 80010180 **Tel.:** 41 - 32765502
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** z.e.renato@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço:
Município: APUCARANA **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ESTACIONAMENTO
 TRACKER BRANCO
 PLACAR RHX-0E18
 DO DIA 30/01 AO DIA 01/02

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$70,00

Código da Atividade

11 - 01 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores, de aeronaves e de embarcações

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 70,00 | 5,00 | 3,50 | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Autorizo, conforme os termos da lei.

Data: / /

Luiz Carlos Balan
 Diretor Administrativo

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Informações da Entidade

| | |
|------------------------|-------------------------|
| 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: [REDACTED]
TIpo de conta: [REDACTED]
Conta destino: [REDACTED]
TIpo de pessoa: FÍSICA
Nome: DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
CPF/CNPJ: 071. [REDACTED] 40
Valor: R\$ 260,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DANYLO F ACIOLI
Histórico: REEMBOLSO VIAGEM

Data de débito: 07/02/2023
Data / Hora da operação: 07/02/2023 16:10:45

Código da operação: 00170661
Chave de segurança: L19FR8L8YVGENFE1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitá-lo o valor da tarifa vigente do TED na data ascendente.

SAC CAIXA: 0800 736 0121

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2493

Pessoas com deficiência auditiva:
Quixadá: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Luciano Molina Ferreira
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana