



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 000187/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00029
 Desdobramento 3390300101 ETANOL Conta 00030
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/03/17	Vencimento 31/03/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 384.500,32	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 384.450,32
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF REEMBOLSO DE 17,482LT DE ETANOL AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,860 POSTO COSTA BISCAIA & CIA LTDA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 14 E 15/03/2017 CONF DOC NF 000030590 SERIE 002.	50,00	50,00

Local da Entrega	Valor Líquido	50,00
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
 Camara Municipal

CREDOR

739.889.019-20 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
 Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000187/2017	16.03.17	01	31	001	20013390300101		0001	50,00

Dados da Liquidação

Número:	4949	Data:	16.03.2017	Valor:	50,00
---------	------	-------	------------	--------	-------

Deduções	Valor
Valor Liquido	50,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
50,00	50,00	50,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	16.03.2017
---------------------	------------

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ____/____/____
 Nome: _____
 Documento: _____
 Numero: _____ Assinatura: _____

*Mauro Bertoli
 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

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO/REEMBOLSO DESPESAS COM VIAGEM – EXERCÍCIO 2017

Nome do Vereador/Servidor(a): <i>Jon Carter Araujo</i>		Matrícula do vereador/servidor(a):	
Valor ressarcimento/reembolso de despesas com viagem R\$ <i>50.00 reais</i>		Data de viagem: <i>14 / 03 / 2017.</i>	
Cidade de origem da viagem: <i> Curitiba.</i>	UF: <i>PR</i>	Cidade de destino da viagem: <i> Apucarana.</i>	UF: <i>PR</i>
TERMO DE COMPROMISSO			
<p>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.</p>		<p><i>Dechaújo</i></p> <p>Assinatura do Vereador/Servidor</p>	

Apucarana-Pr, ____ de ____ de ____.

AUTORIZAÇÃO

MAURO BERTOLI

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
Gestão 2017/2018

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



COSTA BISCAIA & CIA LTDA

POSTO DO AVIAO

ROD DO CAFE, SN CASTELO BRANCO Inhaú/PR Cep:84250-000
tel:(42)3273-2284

CNPJ: 03.913.585/0003-90

IE: 906.79842-58

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	RS	VL TOTAL	RS
001	03	ETANOL COMUM	17,482	L	X	2,860	50,00	

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$ 50,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 6,73

Ua) Aprox. Tributos R\$6,73 (13,46%) Fonte IBPT
 B20NE176368NF76386
 OPERADOR: CRISTIANE RODRIGUES
 REPRESENTANTE: ROZELI DE JESUS PINHEIRO DE SOUZA
 Placa: AVE2281 KM:70698

Número 000030590 Série 002 Emissão 15/03/2017 18:08:08

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0303 9135 8500 0390 6500 2000 0305 9010 2030 5902

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141170307008965 15/03/2017 18:08:13

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	723/57536-4
Tipo:	DOC E

Banco:	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE AIRTON DE ARAUJO
CPF/CNPJ destinatário:	739.889.019-20
Valor a ser transferido:	R\$ 50,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 58,65
Identificação da operação:	JOSE AIRTON DE ARAUJO

Data de débito:	17/03/2017
Data/hora da operação:	17/03/2017 14:10:57

Código da operação:	00060977
Chave de segurança:	7N0V8GR5NQM8VT1H

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana