



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 000023/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00773 MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA  
 Endereço RUA ALEXANDRA RG 6.507.905-4 SSP-PR 3  
 CNPJ/CPF 794.432.909-44 Fone 99646-5614 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/01/18	Vencimento 30/01/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 449.131,11	Valor do Empenho 166,07	Saldo Atual 448.965,04
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A AGENTE POLITICA ACIMA REF REEMBOLSO DE 41,6220 LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,99 ABASTECIMENTO EFETUADO NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2281 - KM 83147 POSTO AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA NF NR 000.001.070 SERIE 011 REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DOCS ANEXOS.	166,07	166,07

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	166,07
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jessica Daiane Angotti Tesoureira	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 (cento e sessenta e seis reais e sete centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

CREDOR

794.432.909-44      MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA  
RUA ALEXANDRA      RG 6.507.905-4 SSP-PR

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000023/2018	19.01.18	01	31	001	21073	3390300102	0001	166,07

Dados da Liquidação

Número: 616	Data: 19.01.2018	Valor: 166,07
MATERIAL DE CONSUMO - GASOLINA COMUM - REEMBOLSO VIAGEM		
Deduções		Valor
Valor Liquido		166,07

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
166,07	166,07	166,07	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 21.01.2018

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

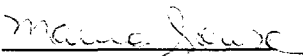
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

## SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO/RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAÍDAS COM VIAGEM - EXERCÍCIO 2018

Nome do Vereador(a)/Servidor(a)		Matrícula do Vereador(a)/Servidor(a)	
Márcia Regina da Silva de Souza		40029 - 7/1	
Data da Viagem	Cidade de Destino da Viagem	Valor reembolso de despesas com viagem	
19/01/2018	BRASÍLIA-DF	R\$ 166,07	
	DEMAIS CAPITAIS		
	CURITIBA-PR		X
	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)		

### 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.

  
Assinatura do  
Vereador/Servidor

Apucarana-PR, 25 de janeiro de 2018.

### AUTORIZAÇÃO



Mauro Bertoli

Presidente da Câmara de Vereadores de Apucarana/Gestão 2017-2018

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 19/01/2018 Dest/Reme: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Valor Total: 166,07

NF-e  
Nº 000.001.070  
Série 011

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº 000.001.070

SÉRIE 011

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0103 5662 8500 0110 5501 1000 0010 7014 0838 1248

ROD BR-277, KM 104,2, 000 - FERRARIA - CAMPO LARGO - PR  
Fone: (41)3649-4264 - CEP: 83608-000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180010875816 19/01/2018 17:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025019242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.566.285/0001-10

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/01/2018

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 010

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2018

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

TELEFONE / FAX

(43)3480-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:11:23

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,50 (42,45 %)	166,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,07

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	41,6220	3,9900	0,00	166,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(e)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

TRIB. APROX.: R\$: 22,34 (FED), R\$ 48,16 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A5G7R1PLACA.AYE2281 VEICULO:COBALT

KM:83147

FROTA: MEDIA0,00 TROCO:

BASE ICMS SUB. TRIB.:154,16 ICMS SUB. TRIB.:27,75

#B:9 - EI:3432081,128 - EF:3432122,750#

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	3627 / 013 / 00005824-5
<b>Nome destinatário:</b>	MARCIA REGINA DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 166,07
<b>Identificação da operação:</b>	MARCIA REGINA DA SILVA
<b>Data de débito:</b>	29/01/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	29/01/2018 17:19:40
<b>Código da operação:</b>	00631360
<b>Chave de segurança:</b>	SLK5X6S5FXSUY8UP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Alcino Berio  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



Tássia Dalane Angotti  
TESOUREIRA