



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 000516/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

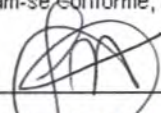
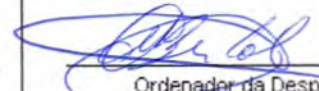
Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/08/18	Vencimento 20/08/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 120.000,00	Saldo Anterior 101.031,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 100.431,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA/MATRICULA 100003-9/1 ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 21 E 22/08/2018 PARA TRATAR ASSUNTOS DESCRITOS EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"DIRETORIA DE CONTAS MUNICIPAIS - ATOS DE PESSOAL - COFIM - PORTAL", UTILIZANDO VEICULO PROPRIO.	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica 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 (seiscentos reais***** 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
PODER LEGISLATIVO Camara Municipal

CREADOR
240.151.489-91 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS CENTRO CENTRO

Dados do Empenho								
PODER LEGISLATIVO Camara Municipal								
Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000516/2018	20.08.18	01	31	001	2107	3390141401	0001	600,00

Dados da Liquidação		
Número: 16494	Data: 20.08.2018	Valor: 600,00
Deduções		Valor
Valor Liquidado		600,00

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
600,00	0,00	600,00	600,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	20.08.2018

Observações	
Elaborado por:	LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Berchi
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 DIÁRIA – EXERCÍCIO 2018			
LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003 ATO MESA EXECUTIVA Nº 04/2017 - Dt Publicação 21/12/2017 - Edição 8062 - C-12			
Nome do Vereador(a)/Servidor(a)		Assinatura	
<i>Júlio Cesar Ravozzi Santos</i>		<i>Ravozzi Santos</i>	
Data da Viagem		Matrícula Vereador/Servidor	
<i>21 e 22/08/18</i>		100003-9/1	
DESCREVER MOTIVO DA VIAGEM			
<i>DCM - TCE -</i>			
Cidade de Destino da Viagem	Qtde de Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA-DF		R\$ 550,00	
DEMAIS CAPITAIS		R\$ 550,00	
CURITIBA-PR	<i>02</i>	R\$ 300,00	<i>600,00</i>
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM/IDA E VOLTA)		R\$ 150,00	
TRANSPORTE UTILIZADO PARA VIAGEM (Favor assinalar no quadro ao lado)	PLACA/MODELO/ANO		
		ABU-0338 - ASTRA /2008-2008 - Veículo Oficial	
		AWK-0091 - PRISMA/2010-2011 - Veículo Oficial	
		AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial	
		AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial	
	<input checked="" type="checkbox"/>	CARRO PRÓPRIO	
	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO		
	TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS		
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.			

Apucarana-PR, 20 de agosto de 2018.


MAURO BERTOLI

Presidente da Câmara de Vereadores de Apucarana

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 516 /20 18

IMARQUESE CASARIL & CIA LTDA
CNPJ: 81.111.734/0001-40 - IE: 2100060879
RODOVIA BR 376, 0 - CHARQUEADA
Imbau - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Cod.	Descrição	Qtde	UN	VL UNIT	VL TOTAL
274	Gasolina 2000L	1,000	litro	5,90	5,90
274	Gasolina 2000L	1,000	litro	5,90	5,90
					2
					11,80
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão de Débito					11,80
Trib. Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)					R\$ 2,62

EMITIDA EM COMPLEMENTAÇÃO



Numero: 000.071.273 Serie: 007
Emissao: 21/08/2018 11:57:33
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4118 6881 1117 3400 0140
6500 7000 0712 7390 0071 6360
Consulta via leitor de QR Code
Consumidor
CPF: 24015148991

Cloudfy Systems - www.cloudfy.net.br

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 516 /20 18

AUTO POSTO PAO DE QUEJO - CNPJ:
03.309.863/0001-33
ROD BR 376, 458 COLONIA SANTA MARIA, TIBAGI, PR
- Fone: (42) 8834-2047
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	GASOLINA C COMUM (b-8) ##88#EI446351#EF446361##	9,291	LT	4,350	40,41
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					40,41
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito					40,41
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.eped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4118 6881 1117 3400 0133 6500 1000 1667 3410 0217 3937

CONSUMIDOR CPF: 240.161.489-91 -

INSCRIÇÃO Nº 000186734

Série: 1

21/08/2018 12:56:42

Protocolo de Autorização: 141181012759366

Data de autorização: 21/08/2018 12:57:18



RESUMO PAGAMENTO:
- TEF DEBITO: R\$ 40,41

Sequencia:217393 Cliente:0/0 Op:MARCELO
Trib aprox R\$: 5,44 Federal, 11,72 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT F3L1P3

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 17,16

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 516 /20 18

AUTO POSTO PAO DE QUEJO

CNPJ: 03.309.863/0001-33 IE: 90505069-99

ROD BR 376, 458 COLONIA SANTA MARIA CEP: 84300-000
TIBAGI-PR

REDE

ELO DEBITO

C

COMPROV: 501638090 VALOR: 40,41

ESTAB:029901979 POSTO PAO DE QUEIJO

21.08.18-12:56:59 TERM:PV844768/001816

CARTAO: xxxxxxxxxxxx5314

AUTORIZACAO: 646845

ARQC:7FD6647944AE43C4

AID: A0000004942010

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE

USO DE SENHA PESSOAL.

CONTROLE 08108611020 OKI BRASIL SCOPE

Emitido em: 21/08/2018 12:57:14

Usuário: MARCELO

Terminal: PDV2-POSTO

Movto Caixa: 3290



RECIBO PROVISORIO DE SERVIÇOS:

188638/1

22/08/2018

10:13

===== PRESTADOR DE SERVIÇOS =====
 B R I S T O L F L E X Y C E N T R O C I V I C O
 Brastol Administração de Hotéis e Condomínios Ltda.
 Rua Deputado Mario de Barros, 1158 - Centro Civico
 80.530-280 - Curitiba-PR
 CNPJ: 04.167.801/0001-05
 Insc.Est.: Isento Insc.Mun.: 17010458868-0
 Tel.: (0xx41) 3250-1500 - FAX: (0xx41) 3250-1500

===== TOMADOR DE SERVIÇOS =====
 Nome SANTOS, JULIO CESAR RAVAZZI
 Empresa SANTOS, JULIO CESAR RAVAZZI
 CPF - CNPJ:
 Endereço AV RIO IVAI, 30 UF
 CEP - Apucarana

===== INFORMAÇÕES DA RESERVA =====
 Reserva - 920854192 22 8 - 2018
 Chegada 21/08/2018 Partida 22/08/2018
 Adulto/Criança 1/0/0 UH 214 Funcionario FLAITZ

===== DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS =====

data	Descrição	Unitario	QTDE	VALOR	SALDO
21/08/2018	DIARIA	145,00	1	145,00	145,00
21/08/2018	ISS	7,25	1	7,25	152,25

COMPROVANTE DE DIARIA
 EMPENHO Nº 516/20 18

Tota de Servicos 181,80
 Total Impostos - 7,60
 Total Total da Nota

subsequente a sua

Concordo que a minha responsabilidade por este recibo continua em vigor tornando-me responsavel no caso em que a pessoa, companhia ou associação indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.

Assinatura / Signature

===== FORNECEDOR DOS PRODUTOS =====

CASA BERTELLI RESTAURANTE
 Casa Bertelli Restaurante
 Rua Deputado Mario de Barros, 1158 - Cj.101 - Centro Civico
 80.530-280 - Curitiba-PR
 CNPJ: 20.529.682/0001-31 - Insc.Est.: 906.67867-54
 Tel.: (0xx41) 3250-1500 - FAX: (0xx41) 3250-1500

===== TOMADOR DOS PRODUTOS =====

Nome - SANTOS, JULIO CESAR RAVAZZI
 Empresa - SANTOS, JULIO CESAR RAVAZZI
 CPF - CNPJ -
 Endere?o - AV RIO IVAI, 30
 CEP - 00000000 Cidade - Apucarana UF - PR

===== INFORMA??ES DA RESERVA =====

Reserva - 920854192 22 - 8 - 2018
 Chegada - 21/08/2018 Partida - 22/08/2018
 Adulto/Crian?a - 1/0/0 UH - 214 Funcionario - FLAITZ

===== DISCRIMINA??O DOS PRODUTOS =====

DATA	DESCRIP?AO	UNITARIO	QTDE	VALOR	SALDO
21/08/2018	RESTAURANTE	36,80	1	36,80	36,80
22/08/2018	FRIGOBAR	8,90	1	8,90	45,70

Total da Nota - 45,70

subsequente a sua

Concordo que a minha responsabilidade por este recibo continua em vigor tornando-me respons?vel no caso em que a pessoa, companhia ou associa??o indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.

Assinatura / Signature

COMPROVANTE DE DIARIA
 EMPENHO N? 120

COMPROVANTE DE DIARIA
 EMPENHO N? 516 120 18

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	20/08/2018
Data/hora da operação:	20/08/2018 16:41:43

Código da operação:	00000669
Chave de segurança:	RML2QPJSYYKLR1U2

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Mauro de
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana