



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 000507/2018	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 | Conta 00005
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS | Conta 00032
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00613 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
 Endereço RUA GALDINO GLUK JUNIOR 320 CENTRO
 CNPJ/CPF 551.113.279-91 | Fone 3033-4845 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/08/18	Vencimento 20/08/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 120.000,00	Saldo Anterior 102.831,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 102.231,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO/MATRICULA NR 400019-6/2 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:"PROTOCOLAR OFICIO REQUERIMENTO NA SESA, SOLICITANDO UM APARELHO DE RADIOTERAPIA".	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 Açam-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 (seiscientos 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

CREDOR

551.113.279-91 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
RUA GALDINO GLUK JUNIOR 320 CENTRO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000507/2018	16.08.18	01	31	001	21073390141403	0001		600,00

Dados da Liquidação

Número:	16333	Data:	16.08.2018	Valor:	600,00
DIARIAS - PESSOAL CIVIL - 02 DIARIAS VEREADOR MOLINA DIAS 21 E 22/08/2018 CURITINA-PR					
Deduções					Valor
Valor Liquido					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: 16.08.2018

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro 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 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

Luciano A. Molina FERREIRA

Data da Viagem

Matrícula Vereador/Servidor

21 e 22/8

4000 19-6/2

DESCREVER MOTIVO DA VIAGEM

Protocolo em Ofício RE QUE NOME Vt. na SESA, solicitando um APARELHO de Radio Terapia.

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	2	R\$ 300,00	600,00
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

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, 15 de Agosto de 2018.

MAURO BERTOLI

Presidente da Câmara de Vereadores 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

Ofício nº. 116/18

Apucarana, 14 de agosto de 2018.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPELHO Nº 507 / 2018

Ilustríssimo Senhor Secretário,

Cumprindo o mister que me incumbe o cargo de presidente do Poder Legislativo Municipal, ante ao presente, compareço a presença de Vossa Senhoria, com o fito de encaminhar-lhe, em apenso, cópia do requerimento numeral 64/18, de autoria do vereador Luciano Augusto Molina Ferreira, apreciado e aprovado em plenário, na sessão ordinária realizada no dia 13 de agosto do ano em curso, para que tome conhecimento, resposta e possíveis providências.

Atenciosamente,


Mauro Bertoli
PRESIDENTE

ILMO. SR.
ANTONIO CARLOS F. NARDIN
SECRETÁRIO ESTADUAL DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
RUA PIQUIRI, Nº. 170 - REBOUÇAS
CURITIBA - PARANÁ
CEP. 80.230-140

Protocolo de recebimento:

Em 22/08/18

Por Juliana
Gabinete Dep. Tiago Amaral

Vida sim, drogas não!
Denúncias ou sugestões para a segurança pública
Ligue: 0800-643-1161



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

REQUERIMENTO Nº.64/2018

AUTORIA DO VEREADOR (A): LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA

SÚMULA: Pedido de informações à Secretaria Estadual de Saúde, sobre a viabilidade de ser disponibilizado um equipamento de Radioterapia para o Hospital da Providência.

Lido na sessão do dia ____/____/____. Visto secretário _____

Aprovado por unanimidade (13/08)

Rejeitado por _____

Encaminhado através do ofício nº ____/____, em ____/____/____.

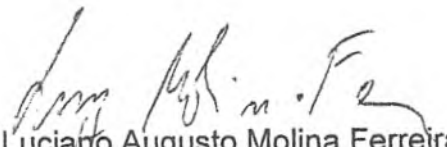
CONTEÚDO DO REQUERIMENTO:

Observadas as disposições regimentais, o adiante signatário, vereador com assento nesta Casa de Leis, requer que, após consentimento do Plenário, seja encaminhado ofício à Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, solicitando as seguintes informações:

- Existe a viabilidade de ser disponibilizado um equipamento de Radioterapia para o Hospital da Providência de Apucarana?

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 3 de agosto de 2018.


Luciano Augusto Molina Ferreira
Vereador

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EXPENSO Nº 507 / 20 18

Jmss/al

COMPROVANTE DE DIÁRIA
ENPELHO Nº 507 / 2018

Cadastro:	SESA	
Em:	22/08/2018 14:08	
Assunto:	AREA DE SAUDE	
Protocolo:	Vol.:	Cidade: APUCARANA / PR
15.349.819-9	1	Origem: SESA/DG
		Código TTD: -
Nº/Ano Dcto:	116/2018	
Interessado 1:	HOSPITAL DA PROVIDENCIA	
Interessado 2:	(CPF: 551.113.279-91) LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	
Palavras chaves:	SOLICITACAO	
Complemento:	SOLICITA A VIABILIDADE DE SER DISPONIBILIZADO UM EQUIPAMENTO DE RADIOTERAPIA PARA O HOSPITAL DA PROVIDÊNCIA DE APUCARANA.	
Para informações acesse: www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica		

33304540

CHINA FOOD MUELLER

CNPJ: 14.893.486/0001-49 MS FOOD RESTAURANTE LTDA - ME

AV CANDIDO DE ABREU, 127 - LOJA G1028
CEP 80530-900 - CENTRO
Fone: (41) 30294508 - CURITIBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	30	BUFFET CHINESA JA O 252 UN x 62,90 (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 0.67)			62,90	15,85
002	10	SUCO LATA 1 UN (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1.82)				5,50
QTD TOTAL DE ITENS						002
Valor Total R\$						21,35
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00
Troco						28,65

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4118 0814 8934 8600 0149 6500 1000 0688 0710 0068 8070



CONSUMIDOR - CPF:
551.113.279-91
NFC-e N° 000068807 Serie 001
22/08/2018 12:13:49
Protocolo de Autorização:
141181016881282
Data de Autenticação 22/08/2018
12:13:50

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 2,49

Trib aprox R\$ 1,50 Federal e R\$ 0,99 Est.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO A5G7R1.

BARTZ SISTEMAS

3223-3169 / 8852-5256 / 8865-9051

COMPROVANTE DE DIÁRIA

DIÁRIO Nº 507/2018

MARQUESE CASARIL E 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
30	CAFÉ 180 ML	1.000	UND	3,80	3,80
310	SUCO DE LARANJA NATURAL	1.000	UND	5,90	5,90
13	SALSAO 0.10	3.000	UND	0,10	0,30
QTD TOTAL DE ITENS					
3					
VALOR TOTAL R\$					
10,00					
FORMA DE PAGAMENTO					
VALOR PAGO					
Dinheiro					
10,00					
Trib. Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 2,76					

EMISSÃO NORMAL

Numero: 000.072.091 Serie: 007
Emissão: 22/08/2018 17:36:51

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4118 0821 1117 5400 0140
6500 7600 0720 9110 0072 4580

Consulte via leitor de QR Code

Consumidor

CPF: 55111327991

Protocolo de Autorização: 141181016881282 22/08/2018 17:36:48

Cloudfy Systems - www.cloudfy.net.br



DOM ANTONIO EVENTOS LTDA
CNPJ-07.286.163/0001-21 I.E-9039212185
AV. MANOEL RIBAS, 6121, A
SANTA FELICIDADE, CURITIBA-PR

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

Cod. Qtde	Un	Descrição	VirUnit	VirTot
00000000000001		Refeicao		
1.0000	UN	x	62,00	62,00

QTD TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Tributo aprox R\$ 8.34 Federal (13.45%)

Numero: 000009283 Serie: 1 Emissao: 21/08/2018 20:30:53
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO
4118 0807 2861 6300 0121 6500 1000 0092 8317 5139 6193

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 551.113.279-91
Nome: Luciano A rolina ferreira

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141181015460903
21/08/2018 20:30:53

Data 21/08/2018
Cartao no. 15019
Cod Cli 999999 Nome Luciano A rolina ferreira
CPF/CNPJ 551.113.279-91

PROCON - Av Pres Faria 431 - PR - 0800 411512
Obrigado pela Preferencia, Volte Sempre!

MARQUESE CASARIL E 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
310	SUCO DE LARANJA NATURAL	1.000	UND	5,90	5,90
30	CAFÉ 180 ML	1.000	UND	3,80	3,80
13	SALSAO 0.10	3.000	UND	0,10	0,30
QTD TOTAL DE ITENS					
3					
VALOR TOTAL R\$					
10,00					
FORMA DE PAGAMENTO					
VALOR PAGO					
Dinheiro					
10,00					
Trib. Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 2,76					

EMISSÃO NORMAL

Numero: 000.029.482 Serie: 010
Emissão: 21/08/2018 16:21:01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4118 0881 1117 5400 0140
6501 0000 0294 8210 0029 7477

Consulte via leitor de QR Code

Consumidor

NÃO IDENTIFICADO



Protocolo de Autorização: 141181015460903 21/08/2018 16:20:59

Cloudfy Systems - www.cloudfy.net.br

**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 / 001 / 00028224-3

Nome destinatário:	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR

Data de débito:	20/08/2018
Data/hora da operação:	20/08/2018 16:39:21

Código da operação:	00996146
Chave de segurança:	PPQZPMP4EHJA4SLR

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



Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



Jéssica Dairane Angotti
TESOUREIRA