



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 000647/2018	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 3390300101 ETANOL
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00006
 Conta 00036

Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA
 Endereço RUA SAO PEDRO 264 JD SAO PEDRO
 CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/10/18	Vencimento 18/10/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 348.203,28	Valor do Empenho 110,66	Saldo Atual 348.092,62
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF REEMBOLSO COM DESPESAS DE VIAGEM A CURITIBA-PR, ABASTECIMENTO DE 35,708LITROS DE ETANOL/ALCOOL AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,099 EFETUADO NO POSTO CELSO TETU E CIA LTDA, NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280 - KM 89445, CONF NF NR 000.064.240.	110,66	110,66

Local da Entrega	Valor Líquido	110,66
------------------	----------------------	--------

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	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 dez reais e sessenta e seis ** 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná

Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO E/OU RESSARCIMENTO

(Despesas contraídas com viagem)

EXERCÍCIO 2018

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.

DADOS DO VEREADOR(A) E/OU SERVIDOR(A)

NOME COMPLETO

ASSINATURA

JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA

MOTIVO DA VIAGEM

PARTICIPACÃO NO CURSO DE CONTROLE INTERNO.

DADOS DA VIAGEM

DATA	VALOR DAS DESPESAS EM R\$	CIDADE DE DESTINO - Assinale abaixo			
		BRASÍLIA/DF	CURITIBA-PR	DEMAIS CAPITAIS	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100Km -Ida e Volta)
16 e 17/10/18	110,66		X		

Apucarana-PR, 19 de OUTUBRO de 2018.

AUTORIZADO POR :



MAURO BERTOLI

Presidente do Poder Legislativo de Apucarana/Gestão 2017/2018

CNPJ: 76.494.327/0002-00 CELSO TETU E CIA LTDA
AV GAL. MARIO TOURINHO, 2068, CAMPINA DO SIQUEIRA,
CURITIBA, PR, IE:1011054583

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	QTD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1	ALCOOL COMUM 35 708	3 099		110,66

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 110,66

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

VALOR A PAGAR 110,66

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 110,66

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

41181078494327000000000010000942401119449490

CONSUMIDOR CNPJ: 76.494.327/0002-00 CAMARA MUNIC.
DE APUCARANA



NFC-e nº: 000064240 - Série: 001
Emissão: 17/10/2018 - Via do Consumidor
Protocolo de Autorização:
141181267976361-17/10/2018 12:03:14

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 37,95

PLACA: AYE2280 KM 89,45 KM ANT 0. Trib aprox R\$: 18,04
Federal e 19,91 Estadual. Fonte: IBPT/enpresometro.com.br
D529CB. ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
conforme artigo 412 da RICMS/2000-PR.

Dados do abastecimento: nBico 4, nBomba 2, nTanque 1,
vEnchm 1566805780, vEnchm 1566841480

**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 / 00028331-2
Nome destinatário:	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA
Valor:	R\$ 110,66
Identificação da operação:	REEMBOLSO VIAGEM MARCELO
Data de débito:	19/10/2018
Data/hora da operação:	19/10/2018 10:05:46
Código da operação:	00096645
Chave de segurança:	6EGLJ2GX7LW3PLLG

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 Bektol
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Luciane Bossa
CRC 0305520 PR