



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 000612/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 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 00199
 Conta 00617

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone 43-9-8803-2993 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/10/19	Vencimento 11/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 414.666,05	Saldo Anterior 94.266,21	Valor do Empenho 120,01	Saldo Atual 94.146,20
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REFERENTE A, REEMBOLSO DE DESPESAS COM COMBUSTIVEL EM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 10/10/2019 COM O VEICULO COBALT PLACA AYE-2281, KM 107590, CONFORME SOLICITACAO EM ANEXO.	120,01	120,01

Local da Entrega	Valor Líquido	120,01
------------------	----------------------	--------

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 Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jociete Gonzela CRC 061008/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte reais e um centavo*****
 *****) 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 EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000613/2019	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO
 Desdobramento 3390339999 DEMAIS DESPESAS DE LOCOMOCAO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

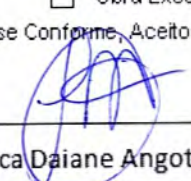
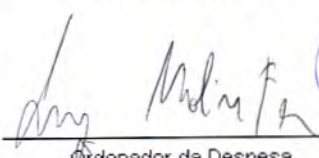

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone 43-9-8803-2993 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				11/10/19	11/10/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	19.803,20	12,50	19.790,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO SERVIDOR ACIMA REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM ESTACIONAMENTO EM VIAGEM A CUTITIBA-PR NO DIA 10/10/2019 COM O VEICULO COBALT 2014 PLACA AYE-2281, CONFORME SOLICITACAO DE REEMBOLSO ANEXO.	12,50	12,50

Local da Entrega	Valor Líquido	12,50
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Luciano Augusto Molina Ferreira Ordenador da Despesa Presidente	 Jocielle Gonzela Contador CRC 061008/O PR
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze reais e cinquenta centavos*****
 *****) 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 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)

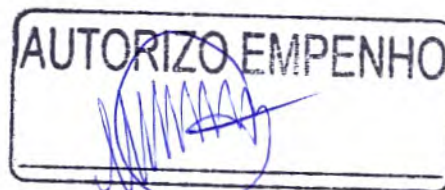
EXERCÍCIO 2019

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)
10/10/19	R\$ 32,53		X		
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>					
Vereador(a)/Servidor(a)			Assinatura		
Anivaldo Rodrigues da Silva Filho					

Apucarana-PR, 11 de outubro de 2019.

AUTORIZADO POR :

LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
Presidente do Poder Legislativo de Apucarana
Gestão 2019/2020



RECEBEMOS DE PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL: 120,01	
DATA DA: 10/10/2019	DEST/REMET: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº. 8391
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS

RUA GENERAL MARIO TOURINHO 2350 -
80740000 Curitiba - PR
Fone/Fax: 4130136075

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 8391

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4119 1078 1704 5300 0153 5500 1000 0083 9110 0002 1093

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1014505039
INSCR ESTADUAL DO SUBST.:
CNPJ: 78.170.453/0001-53

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190183866171 10/10/2019 13:03:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF: 78.299.815/0001-00
DATA DA EMISSÃO: 10/10/2019

ENDEREÇO: PRACA JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25
BAIRRO: CENTRO
CEP: 86800-235
DATA DA SAÍDA: 10/10/2019

MUNICÍPIO: Apucarana
FONE / FAX:
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
HORA DA SAÍDA: 13:03

FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 120,01
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 120,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0	ESPECIE:	MARCA:	NUMERACAO:	PESO BRUTO: 0,00	PESO LIQUIDO: 0,00
---------------	----------	--------	------------	------------------	--------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD.PRD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ	ALIQ.IPI
10004	ETANOL COMUM	22071090	060	5929	LT	41,412000	2,898000	120,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aliq. FCP ST%0,0/BC FCP R\$0,0/FCP R\$0,0/BC FCP ST R\$0,0/FCP ST R\$0,0													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISS:
----------------------	---------------------------	---------------------------	---------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA AYE 2281
KM 107590
REFERENTE A NFC-E, NF 64410 Serie 3 Modelo 65 de 10/10/2019
Val Aprox Tributos: R\$ 54,67(45,55%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

COIA PARK
21.796.640/0001-20 41 3042-8480
RUA MATEUS LEITE, 1446 CURITIBA/PR

Cupom: 033289

Placa: AYE 2291

Veículo: Chevrolet - Cobalt - Preto

Entrada: 10/10/2019 10:41:45

Saida: 10/10/2019 11:55:44

Permanencia: 01:11:59 horas

Total: R\$ 12,50

Valor Pass: R\$ 12,50

Labela: CARRO PEQUEN Setor: Patio 1

Operador: Administrador

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00028491-2
Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 132,51
Data de débito:	14/10/2019
Data/hora da operação:	14/10/2019 16:02:54
Código da operação:	000000
Chave de segurança:	EWLF39T0KZR2CA3N


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

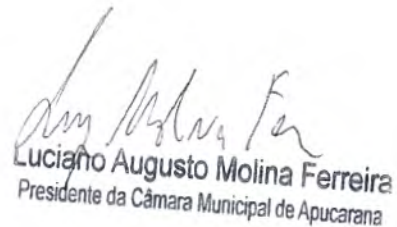
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Tésica Dalane Angotti
TESOUREIRA



Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana