



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 000643/2019	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 3390300102 GASOLINA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00199
Conta 00709

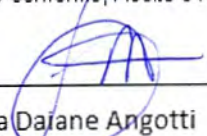
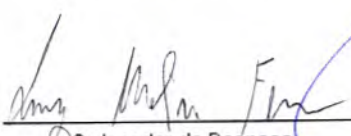
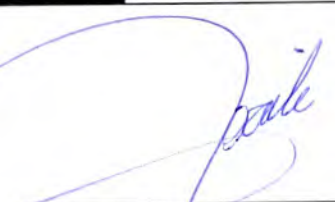
Credor 00875 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 433 CENTRO
 CNPJ/CPF 071.490.469-40 Fone 43-9-9666-0666 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/19	Vencimento 29/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 154.666,05	Saldo Anterior 42.556,44	Valor do Empenho 151,01	Saldo Atual 42.405,43
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 25/10/19 COM O VEICULO COBALT PLACA AYE-2280, KM 105250, CONF. DOC. E SOLICITACAO DE REEMBOLSO ANEXO.	151,01	151,01

Local da Entrega	Valor Líquido	151,01
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e um 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 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)
25/10	151,01		X		
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.					
Vereador(a)/Servidor(a)			Assinatura		
DANYLO FERNANDES LACINI MACHADO					

Apucarana-PR, 29 de outubro de 2019.

AUTORIZADO POR :

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

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. 304 SÉRIE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119 1078 1704 5300 0153 5500 3000 0003 0410 0069 7764

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190193818225 25/10/2019 09:28:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO PDV

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1014505039

INSCR ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
78.170.453/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
25/10/2019

ENDEREÇO
JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25

BAIRRO
CENTRO

CEP
86800-235

DATA DA SAÍDA
25/10/2019

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX
000000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	151,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				151,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 78.170.453/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO CURITIBA	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039	
QUANTIDADE 37	ESPECIE PRODUTO	MARCA DIVERSOS	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD.PR.D.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ	ALIQ.IPI
10001	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	36,850000	4,098000	151,01	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													

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emp:01 Ban:03 CAT:781 Venda:69776 Op:735 - Placa: AYE-2280 Km: 105250 Km Anterior: 104490 Km/l: 20,62	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0723 / 00000049432-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
CPF/CNPJ:	071.490.469-40
Valor:	R\$ 151,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANYLO F ACIOLI MACH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	30/10/2019 16:38:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00111909
Chave de segurança:	KETCLF5FEFFQJT9L

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Daio
TESO