



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 000665/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00198
Conta 16159

Credor 00773 MARCIA REGINA DA SILVA DE SOUSA

Endereço

CNPJ/CPF 794.432.909-44

Fone 99646-5614

Cidade

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

Valor Orçado 130.000,00	Saldo Anterior 32.625,00	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 32.275,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO A VEREADORA ACIMA REFERENTE A 01(UMA) DIARIA PARA VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 20/11/2019, PARA CUMPRIR AGENDA NA ALEP, PALACIO IGUACU E CASA CIVIL, CONFORME SOLICITACAO DE DIARIA EM ANEXO.	350,00	350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	350,00
------------------	----------------------	--------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta 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

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - EXERCÍCIO 2019

LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003

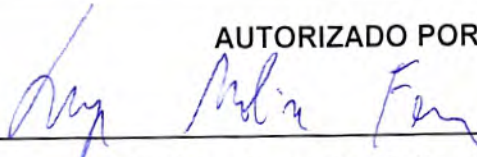
ATO DA MESA EXECUTIVA Nº 02/2019 - Dt Publicação 21/05/2019 - Edição 8.483 - C - 04

01. Data da Solicitação		02. EMPENHO Nº	
03. DATA DA VIAGEM		04. NOME (VEREADOR OU SERVIDOR)	
28/11/19		Maurício Regina da Silva de Sousa	
05. ASSINATURA		Maurício Sousa	
06. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM			

Agenda na Alerp, Palácio Iguaçu e
Casa Civil

07. QUANTIDADE E VALOR DE DIÁRIAS			
Cidade de Destino da Viagem	Quantidade de Diárias	Valor unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA - DF		R\$ 645,00	
DEMAIS CAPITAIS E LOCALIDADES ACIMA DE 350 KM		R\$ 645,00	
CURITIBA - PR	01	R\$ 350,00	R\$ 350,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100 KM/ida e volta)		R\$ 175,00	
08. MEIO DE LOCOMOÇÃO (Favor assinalar quadro abaixo)			
	AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial		
	AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial		
	CARRO PRÓPRIO		
	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO		
	TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS		
09. 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 retomo 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.</p> <p>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>			

AUTORIZADO POR:


 Luciano Augusto Molina Ferreira

Presidente do Legislativo de Apucarana/ Gestão 2019-2020



Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	3627 / 013 / 00005824-5

Nome destinatário:	MARCIA REGINA DA SILVA
Valor:	R\$ 350,00
Identificação da operação:	MARCIA R S SOUSA 01 DIARI

Data de débito:	19/11/2019
Data/hora da operação:	19/11/2019 14:02:03

Código da operação: 21627006

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0

Conta destino: 3627 / 013 / 00005824-5

Nome destinatário: MARCIA REGINA DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 350,00

Data de débito: 19/11/2019

Data/hora da operação: 19/11/2019 15:49:50

Código da operação: 191549

Chave de segurança: H2S75YJKNM85R3ZT

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA