



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
000102/2020	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00011
 Desdobramento 3390930101 ETANOL | Conta 20571
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00775 LUCAS ORTIZ LEUGI
 Endereço
 CNPJ/CPF 072.667.049-95 | Fone 99925-0382 | Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/03/20	13/03/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
35.000,00	34.114,92	134,91	33.980,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO VEREADOR ACIMA REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESAS COM COMBUSTIVEL EM VIAGEM A CURITIBA-PR, SENDO ETANOL, VEICULO COBALT PLACA AYE-2281, CONFORME COMPROVANTES E SOLICITACAO DE REEMBOLSO EM ANEXO.	134,91	134,91

Local da Entrega	Valor Líquido	134,91
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 Jocielle Gonzela Contadora
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e quatro reais e noventa e um 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

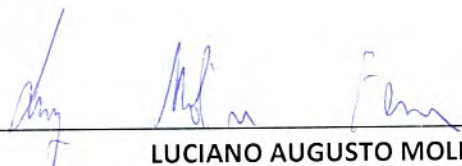
Fone: (43) 3420-7000/0800-648-7002/www.apucarana.pr.leg.br

02.Solicitação de Reembolso de despesas contraídas com viagem EXERCÍCIO 2020

DADOS DA VIAGEM					
DATA	VALOR DAS DESPESAS EM R\$	CIDADE DE DESTINO - Assinale abaixo			
		BRASÍLIA/D F E VIAGEM AO EXTERIOR	DEMAIS CAPITAIS	CURITIBA-PR	DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100Km - Ida e Volta)
12/03/20	R\$ 134,91			X	
Vereador(a)/Servidor(a)				Assinatura	
Lucas Otávio Leuci				Lucas Otávio Leuci	
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>					

Apucarana-PR, 13 de março de 2020

CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE:



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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0**Conta destino:** 0379 / 001 / 00033928-8**Nome destinatário:** LUCAS ORTIZ LEUGI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 134,91**Data de débito:** 13/03/2020**Data/hora da operação:** 13/03/2020 16:44:11**Código da operação:** 000000**Chave de segurança:** 2F3WF67KXRE18HZX

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



Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



Jéssica Daidna Angotti
TESOUREIRA