



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
000123/2021	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 00010  
 Desdobramento 3390930101 ETANOL | Conta 14874  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



Credor 00918 VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA  
 Endereço RUA CLEVELANDIA 926 VILA SAO CARLOS  
 CNPJ/CPF 063.584.739-64 | Fone 4399693-7271 | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/05/21	21/05/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	29.372,40	100,00	29.272,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESAS COM COMBUSTIVEL (ETANOL) EM VIAGEM PARA CURITIBA NO DIA 27/04, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	100,00	100,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	100,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO** cem reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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 LIQUIDAÇÃO**

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

063.584.739-64 VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA  
RUA CLEVELANDIA 926 VILA SAO CARLOS

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000123 /2021	21.05.21	01	31	001	2107	3390930101	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	5196	Data:	21.05.21	Valor:	100,00
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	100,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
100,00	100,00	100,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	21.05.2021
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Leila Tiyomi Hirakuri
----------------	-----------------------

RECIBO

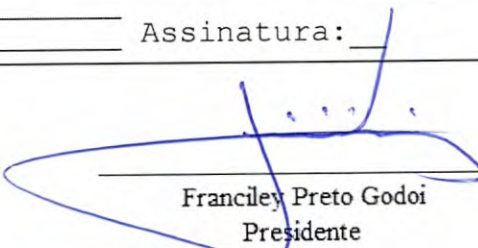
Declaro que recebi a importa cem reais\*\*\*\*\*

Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
Franciley Preto Godoi  
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 150

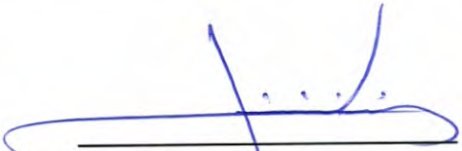
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000123	0	Ordinario 10 339093	100,00		100,00

Total a Pagar: 100,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 100,00  
cem reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen  
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:  
Nro do Cheque: Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...:

VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA



Franciley Preto Godoi  
Presidente


Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM**

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_\_ 2. DATA DA VIAGEM: 27/04/2021

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: TIAGO CORDENO DE LIMA

4. ASSINATURA: 

**5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM**

**6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL**

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
	R\$ 100,00	COMBUSTIVEL
<b>VALOR TOTAL DO REEMBOLSO*</b>	R\$ 100,00	

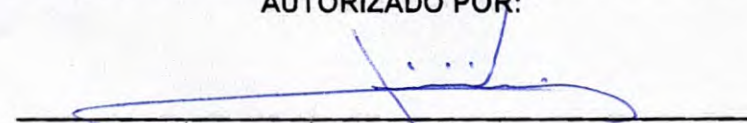
**7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)**

<input checked="" type="checkbox"/>	AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
<input type="checkbox"/>	AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
<input type="checkbox"/>	CARRO PRÓPRIO
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS

**8. 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.

**AUTORIZADO POR:**



**Franciley Preto Godoi - Poim**  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana  
 Gestão 2021-2022

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA  
CNPJ 77.718.815/0001-35 IE: 30300690-95  
RODOVIA BR 376, SN - KM 548 - PALMEIRA/PR

LINX PAY  
MASTERCARD DEBITO C  
COMPROV: 750515958 VALOR: 100,00  
ESTAB: 080924557 LinxPay\*AUTO POSTO RAV  
CNPJ/CPF: 77.718.815/0001-35  
29.04.21-14:03:14 TERM: PU700022/448976  
CARTAO: xxxxxxxxxxxx0116  
AUTORIZACAO: 933460  
AARC: 18AD875D3A8497D1  
AID: A0000000043060

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL.

(CUPOM FISCAL: 098597)  
(NSU D-TEF : 369916)

Auto Posto Ravanello Ltda CNPJ: 77.718.815/0001-35  
Br 376, 00, Col Witnarsun, Palmeira, PR  
Fone (042) 3254-1247  
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
810101001	ETANOL HIDRATADO B	25,063	L	3,990	100,00
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					100,00
Valor a Pagar (R\$)					100,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CARTAO LINXPAY DEBITO - TEF					100,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
41210477718815000135650010006367099456693493

CONSUMIDOR- 063.584.739-64

NFC-e nº: 000636709 Série 001 29/04/2021 14:04:40

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
Pendente de autorização



Tributos aproximados: R\$ 7,30 (7,30%) Federal, R\$ 18,00 (18,00%)  
Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR EF6074  
nBico: 03 nBomba: 47 nFranque: 53 vEncIni: 652121.097 vEncFin:  
652146.160 CNPJ/CPF.: 063.584.739-64  
Place: AYE2280  
KM: 111121 / Vendedor: 2384008 - ANA PAULA DA SILVA  
GARRET-FUNCIONARIA

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.63 [www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0047 / 00000113144-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	VALDEIR TIAGO BATISTA CORDEIRO DE LIMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	063.584.739-64
<b>Valor:</b>	R\$ 100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TIAGO
<b>Histórico:</b>	TIAGO CORDEIRO

<b>Data de débito:</b>	24/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/05/2021 14:41:28

<b>Código da operação:</b>	00173420
<b>Chave de segurança:</b>	L2YR121MN5YSPSLZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

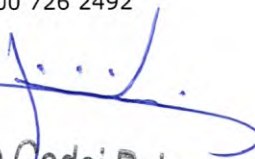
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Francisco Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana

  
Jéssica Daliane Angotti  
TESOUREIRA