



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
000193/2021	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 3390930102 GASOLINA | Conta 14921  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00776 ANTONIO MARQUES DA SILVA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 785.540.639-53 | Fone 99962-7339 | Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/08/21	19/08/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	29.022,40	100,00	28.922,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO (GASOLINA) DO VEICULO OFICIAL PLACA AYE-2880, EM VIAGEM REALIZADA PARA CURITIBA NOS DIAS 17 E 18/08, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	100,00	100,00

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

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	--	--

**RECIBO** com 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	
785.540.639-53	ANTONIO MARQUES DA SILVA

Dados do Empenho								
01 PODER LEGISLATIVO								
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000193 /2021	19.08.21	01	31	001	2107	3390930102	0001	100,00

Dados da Liquidação					
Número:	8667	Data:	19.08.21	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:	19.08.2021

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 : 233

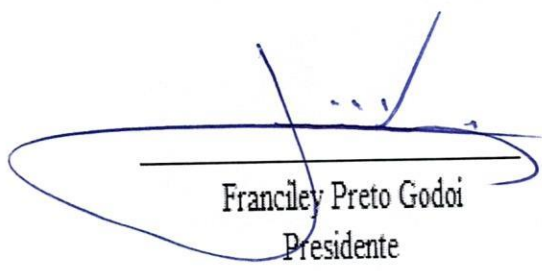
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000193	0	Ordinario 10 339093	100,00		100,00

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) plena  
e geral quitacao.

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

ANTONIO MARQUES DA SILVA



Franciley Preto Godoi  
Presidente

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/08/2021 2. DATA DA VIAGEM: 17/18/2021

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: ANTONIO MARQUES DA SILVA

4. ASSINATURA:

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ - SEED, REGULARIZAÇÃO DO TERRENO ONDE ESTA LOCALIZADO O COLEGIO ESTADUAL GODOIA B. OLIVEIRA e A ESCOLA MUNICIPAL JOSE DE ALENCAR NO DISTRITO DE VILA REIS e NA SECRETARIA DA SAUDE DO PARANÁ - SESA, LEVAR e BUSCAR ALGUMAS DEMANDAS PARA SAUDE DO MUNICIPIO DE APUCARANA.

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
627	100,00	combustível
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	100,00	

7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

(X)	AYE-2280 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
( )	AYE-2281 - COBALT/2014/2014 - Veículo Oficial
( )	CARRO PRÓPRIO
( )	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO
( )	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 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. 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

RECEBEMOS DE PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL: 100,00	
DATA DA	18/08/2021	DEST/REMET: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**NF-e**  
**Nº. 627**  
**SÉRIE 3**

FOLHA 1/1

<b>PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS</b>  RUA GENERAL MARIO TOURINHO 2350 - 80740000 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130136075	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>Nº. 627</b> <b>SÉRIE 3</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4121 0878 1704 5300 0153 5500 3000 0006 2710 0202 1238
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210178999436 2021-08-18T12:00:05-03:00 null

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO PDV			CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00			DATA DA EMISSAO 18/08/2021		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039	INSCR ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 78.170.453/0001-53	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210178999436 2021-08-18T12:00:05-03:00 null					

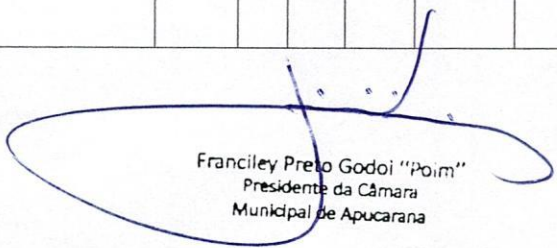
DESTINATÁRIO/REMETENTE						CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00			DATA DA EMISSAO 18/08/2021		
NOME / RAZAO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						CEP 86800-235			DATA DA SAÍDA 18/08/2021		
ENDERECO JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25			BAIRRO CENTRO			MUNICÍPIO APUCARANA			HORA DA SAÍDA 12:00		
FONE / FAX 000000			UF PR			INSCRIÇÃO ESTADUAL					

FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00	
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 100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						CNPJ / CPF 78.170.453/0001-53								
RAZÃO SOCIAL PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de			CODIGO ANTT			PLACA DO VEICULO			UF PR		
ENDEREÇO						MUNICÍPIO CURITIBA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039					
QUANTIDADE 17	ESPECIE PRODUTO	MARCA DIVERSOS	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 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	17,248000	5,798000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

  
 Franciley Preto Godoi "Poim"  
 Presidente da Câmara  
 Municipal de Apucarana

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emp:01 Ban:03 CAT:2674 Venda:202123 Op:735 JOSUE DOMINGOS DE LIMA - Placa: AYE-2880 Km: 115355 Km Anterior: 0 Km/f: 6688,02 - - Trib Aprox R\$: 13,45 federal 29,00 estadual 0,00 municipal	RESERVADO AO FISCO

**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>	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0723 / 00000009971-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANTONIO MARQUES DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	785.540.639-53
<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>	ANTONIO MARQUES DA SILVA
<b>Histórico:</b>	ANTONIO MARQUES DA SILVA

<b>Data de débito:</b>	20/08/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/08/2021 12:40:14

<b>Código da operação:</b>	00165792
<b>Chave de segurança:</b>	ZYRV52A8QUY44ZZV

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

Jussica Dalaine Angotti  
TESOUREIRA

Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana