



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 000197/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00010
 Desdobramento 3390930102 GASOLINA | Conta 14921
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

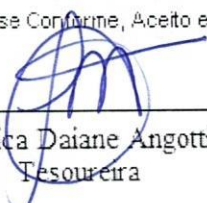

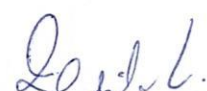
Credor 00777 FRANCILEY PRETO GODOI/POIM
 Endereço
 CNPJ/CPF 528.051.159-53 | Fone 99981-9688 | Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/21	Vencimento 24/08/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 28.922,40	Valor do Empenho 50,05	Saldo Atual 28.872,35
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO (GASOLINA) DO VEICULO OFICIAL PLACA AYE-2280 EM VIAGEM PARA CURITIBA NO DIA 23/08, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	50,05	50,05

Local da Entrega	Valor Líquido	50,05
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO cinquenta reais e cinco centavos*****

 Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(am) plena e irrevogável quitação.
 Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor 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

528.051.159-53 FRANCILEY PRETO GODOI/POIM

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000197 /2021	24.08.21	01	31	001	2107	3390930102	0001	50,05

Dados da Liquidação

Número:	8793	Data:	24.08.21	Valor:	50,05
Deduções					Valor
Valor Liquidado					50,05

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
50,05	50,05	50,05	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.08.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

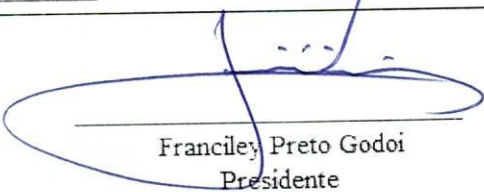
Declaro que recebi a importa cinquenta reais e cinco centavos*****

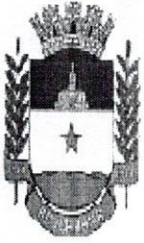
Apucarana, ___/___/___

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 : 238

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000197	0	Ordinario 10 339093	50,05		50,05

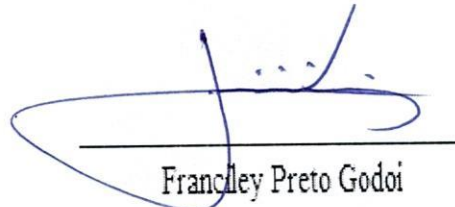
Total a Pagar: 50,05

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
 a importancia supra de R\$ 50,05
 cinquenta reais e cinco centavos*****

 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 ...

FRANCILEY PRETO GODOI/POIM



Franciley Preto Godoi
 Presidente

Data / / Credor


CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/08/2021

2. DATA DA VIAGEM: 23/08/2021

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: Franci Ley Preto Godoi

4. ASSINATURA: 

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

Palácio SENA, ASSINATURA de convênio para construção de 42 ca-
sas NO DISTRITO DE EDIÇÃO DE SÃO PEDRO e secretarias do desenvolvimento
urbano e obras Públicas - SEDU.

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
276158	50,05	combustível
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	50,05	

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:



Franci Ley Preto Godoi - Poim

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Gestão 2021-2022

POSTO DEDUCH LTDA ME
CNPJ: 05.157.202/0001-65 IE: 9026576498
ROD DO CAFE, 1275, BAIRRO DOS
FRANCAS, ORTIGUEIRA, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Unid	VL Unit	VL Total
1	GASOLINA C COMUM (b:3)	8,659	LT	5,78	50,05

##B3#E1451521#EF451529##

Qtd Total de Itens 1
VALOR TOTAL R\$ 50,05

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,05

Tributos Totais Incidentes 21,24(Lei Federal 12.741 /2012)

Sequencia: 194456 Terminal: CAIXA-PC2 Op: CLAUDEMIR C:0
E:0

Placa: A/E 2280 km: 116403

Trib apro: R\$: 6,73 Federal, 14,51 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT 115C76

IP: empresometro.com.br

N: 000176159 Série: 2 23/08/2021 17:01:39

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4121 0805 1572 0200 0165 6500 2000 1761 5910 0194 4506

CONSUMIDOR

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: - -

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141211008512950

**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:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0355 / 00000063571-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCILEY PRETO GODOI
CPF/CNPJ:	528.051.159-53
Valor:	R\$ 50,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FRANCILEY PRETO GODOI
Histórico:	FRANCILEY PRETO GODOI

Data de débito:	24/08/2021
Data / Hora da operação:	24/08/2021 14:28:21

Código da operação:	00153525
Chave de segurança:	S9WE57AH42X6LCUZ

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


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA