



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
000222/2021	00001	Ordinario	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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00930 TIAGO HENRIQUE RIBEIRO  
 Endereço RUA SAO CARLOS 935 VILA APUCARANINHA  
 CNPJ/CPF 073.205.509-11 Fone (43) 99917-7975 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/09/21	20/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	137.933,68	807,60	137.126,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. DUAS DIARIAS E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA ASSESSORAR VEREADOR, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	807,60	807,60

Local da Entrega **Valor Líquido** 807,60

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

*Jéssica Daiane Angotti*  
 Jéssica Daiane Angotti  
 Tesoureira

*Franciley Preto Godoi*  
 Ordenador da Despesa  
 Franciley Preto Godoi  
 Presidente

*Leila Tiyomi Hirakuri*  
 Leila Tiyomi Hirakuri  
 Contadora

**RECIBO** oitocentos e sete reais e sessenta \*\*\* centavos  
 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**073.205.509-11 TIAGO HENRIQUE RIBEIRO  
RUA SAO CARLOS 935 VILA APUCARANINHA**Dados do Empenho**01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000222 /2021	20.09.21	01	31	001	2107	3390141402	0001	807,60

**Dados da Liquidação**

Número:	10046	Data:	20.09.21	Valor:	807,60
<b>Deduções</b>					<b>Valor</b>
Valor Liquido					807,60

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
807,60	807,60	807,60	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 20.09.2021

**Observações**

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

**RECIBO**

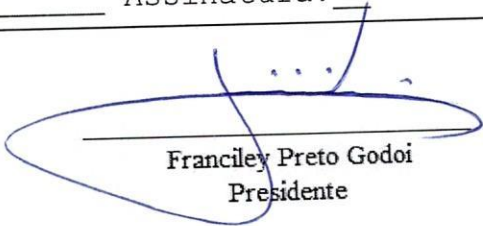
Declaro que recebi a importa oitocentos e sete reais e sessenta centavos\*\*\*\*

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 : 268

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000222	0 Ordinario	4 339014	807,60	807,60

Total a Pagar: 807,60

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 807,60 oitocentos e sete reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 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 ...:

TIAGO HENRIQUE RIBEIRO

  
 Franciley Preto Godoi  
 Presidente

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná

Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

## ANEXO II – ATO DA MESA EXECUTIVA Nº 03/2021

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO					
Nome:			CPF:		
Luigi H. Rubens			073.205.509-11		
Cargo / Função:			Matrícula:		
ASSESSOR VEREADOR			300374-4/1		
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias:		Valor (em R\$):	
CAMARA		2 DIARIAS E MEIA		807,60	
Banco:		Agência:		Conta Corrente (com dígito):	
BRADESCO		0047		35 1897-3	
Data	Local de saída	Horário	Local de destino	Horário	Meio de transporte (identificação)
20/09	APUCARANA	14:30	CURITIBA		VEICULO OFICIAL
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
ASSESSORAR VEREADOR					
Declaro estar ciente dos termos do Ato da Mesa Executiva n.º 03/2021, em especial dos Artigos 12, 13 e 14, os quais tratam do processamento de devolução de valores quando da constatação de eventuais inconsistências na prestação de contas de diárias, ficando o Poder Executivo Municipal resguardado a cumprir com as medidas necessárias à reparação do erário.					
Data da Solicitação de diária: 20/09/2021				ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO	
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA		
APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA		

**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 / 00000351897-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TIAGO HENRIQUE RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	073.205.509-11
<b>Valor:</b>	R\$ 807,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TIAGO HENRIQUE RIBEIRO
<b>Histórico:</b>	DIARIA TIAGO HENRIQUE RIBEIRO

<b>Data de débito:</b>	20/09/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/09/2021 12:38:53

<b>Código da operação:</b>	00157671
<b>Chave de segurança:</b>	4CXPGWVHUA7FKTE9

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

  
Daiane Angotti  
TESOUREIRA

  
Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

## ANEXO III – ATO DA MESA EXECUTIVA Nº 03/2021

### RELATÓRIO RESUMIDO DE VIAGEM

#### PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO

Eu, (nome) Luigi H. Ribeiro, matrícula \_\_\_\_\_, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) CURITIBA no(s) dia(s) 20/21/22, com saída às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min. e retorno às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min, conforme comprovantes anexos.

Observações: COPIAS DE OFÍCIOS PROTOCOLADO/NOTA FISCAL HOTEL

Data: 22/09/2021

  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

#### PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

  
ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA

#### PARA PARECER DO AUXILIAR DE CONTROLE INTERNO (OU QUEM LHE FIZER AS VEZES)

PARECER EMPENHO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_ PROCESSO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

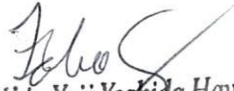
( ) Atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local do destino, conforme solicitação prévia da diária;

( ) Relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.

Quantidade de páginas: \_\_\_\_\_.

Parecer  REGULAR ( ) REGULAR COM RESSALVA(S) ( ) IRREGULAR  
Observações:

Data: 27/09/2021

  
Fábio Yuji Yoshida Hayashida  
OAB/PR 57491  
ASSINATURA E CARIMBO  
CONTROLE INTERNO



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 20 de setembro de 2021

Of. GabLL

Senhor Secretário,

Venho por meio deste, perante vossa excelência, requerer junto a esta secretaria de estado informações sobre a construção do CENSE (Centro de Ressocialização) Regional Apucarana, obra anunciada nos meios de comunicação e aguardada por nossa população.

Atenciosamente,

Lucas Ortiz Leugi

Vereador

Lucas Leugi  
Vereador

MARCA SOARES 21/09/2021

**SECRETÁRIO DE ESTADO DA JUSTIÇA, FAMÍLIA E TRABALHO**

NEY LEPREVOST

Palácio das Araucárias  
Rua Jacy Loureiro de Campos, s/n - Centro Cívico  
80530-915 - Curitiba - PR



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 20 de setembro de 2021

Of. GabLL

Senhor Diretor,

Venho por meio deste, perante vossa excelência, requerer cópia da origem e eventuais acordos, da dívida de faturas de consumo de água pertencentes ao Município de Apucarana e suas autarquias, no valor de R\$311.000,00. Justificasse este pedido, tendo em vista matéria institucional divulgada pela Prefeitura Municipal de Apucarana em anexo.

Atenciosamente,

  
Lucas Ortiz Leugi

Vereador

Lucas Leugi  
Vereador

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR-PRESIDENTE DA SANEPAR**

CLAUDIO STABILE

Rua Engenheiro Rebouças, 1376 -Rebouças  
80215-900- Curitiba - PR

SANEPAR-GGFINF 278170 21/09/2021 11:36





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

11287

Data e Hora de Emissão

22/09/2021 11:06:21

Código de Verificação

GZ03W30R

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** GCS ADMINISTRACAO DE HOTEIS LTDA - ME  
**CPF / CNPJ:** 04.114.525/0001-09 **Inscrição Municipal:** 09 01 0757554-3  
**Endereço:** DESEMBARGADOR ERMELINO DE LEÃO, 000018 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80410230 **Tel.:** 41 - 30510001  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** financeiro@hoteldelrey.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
**CPF / CNPJ:** 78.299.815/0001-00 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:**  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:** jessica@apucarana.pr.leg.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A DIARIAS  
 CHECK-IN 20/09/21  
 CHECK-OUT 22/09/21

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 300,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 300,00****Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	300,00	2,72	8,16	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br