



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
000221/2021	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 3390141403 AGENTES POLITICOS
 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				20/09/21	20/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	138.741,28	807,60	137.933,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. DUAS DIARIAS E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA INFORMACOES EM ORGAOS DA ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL/ ESC. REG. DEP. ALIEL (PG), 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(s).

Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

Ordenador da Despesa
 Franciley Preto Godoi
 Presidente

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	
072.667.049-95	LUCAS ORTIZ LEUGI

Dados do Empenho								
01		PODER LEGISLATIVO						
01		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						
Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000221 /2021	20.09.21	01	31	001	2107	3390141403	0001	807,60

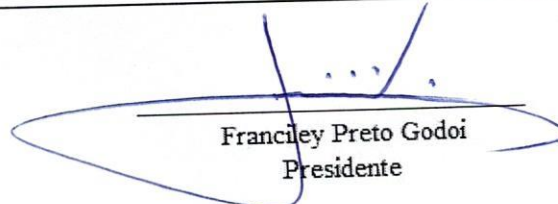
Dados da Liquidação					
Número:	10032	Data:	20.09.21	Valor:	807,60
Deduções					Valor
Valor Liquidado					807,60

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 : 267

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000221	0	Ordinario 4 339014	807,60		807,60

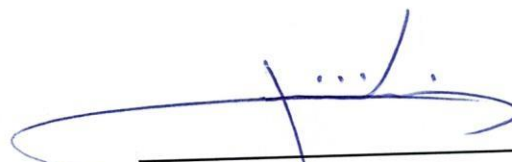
Total a Pagar: 807,60

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 .:.

LUCAS ORTIZ LEUGI


 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:		
Luís Otávio Louvi			07266704995		
Cargo / Função:			Matrícula:		
VEREADOR			400289-0/2		
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias:		Valor (em R\$):	
Câmara		Diárias e meia		807,60	
Banco:		Agência:		Conta Corrente (com dígito):	
CAIXA		0379		33928-8	
Data	Local de saída	Horário	Local de destino	Horário	Meio de transporte (identificação)
20/09	Apucarana	14:30	Curitiba		Veículo oficial
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
Informações em órgãos da adm. Pública Estadual ESC. REG. DEP. ADEL (PG)					
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: 20/09/21			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 entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 006 00000001-0
Conta destino:	0379 001 00033928-8

Nome destinatário:	LUCAS ORTIZ LEUGI
Valor:	R\$ 807,60
Identificação da operação:	LUCAS ORTIZ LEUGI

Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021 12:41:29

Código da operação:	087764418
Chave de segurança:	KQ0V5TZ08Y2AKQL6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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 Dalana Angotti
TESOUBEIRA



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) Lucas Orth Leoni, matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) Colatina no(s) dia(s) 20, 21, 22, com saída às 14:00 h _____ min. e retorno às 17:30 h _____ min, conforme comprovantes anexos.

Observações:

cópias de ofícios protocolados /
nota fiscal Hotel

Data: 22 / 09 / 21

Lucas Orth Leoni
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO

Data: ____/____/____.

[Assinatura]
ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA

PARA PARECER DO AUXILIAR DE CONTROLE INTERNO (OU QUEM LHE FIZER ÀS 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
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,

Vereador

Lucas Leugi
Vereador

MARCU 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 - 86800-235 - 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

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

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR-PRESIDENTE DA SANEPAR

CLAUDIO STABILE

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



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

G203W30R



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.