



# 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 000242/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00613 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 551.113.279-91 Fone 3033-4845 Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/09/21	Vencimento 28/09/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 137.126,08	Valor do Empenho 484,56	Saldo Atual 136.641,52
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. UMA DIARIA E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA CUMPRIR AGENDA NO TCE, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	484,56	484,56

Local da Entrega **Valor Líquido** 484,56

<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** quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
 Declaro(amós) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) e pela qual dou(amós) 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

551.113.279-91 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000242 /2021	28.09.21	01	31	001	2107	3390141403	0001	484,56

Dados da Liquidação

Número:	10893	Data:	28.09.21	Valor:	484,56
---------	-------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquido	484,56

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
484,56	484,56	484,56	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.09.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

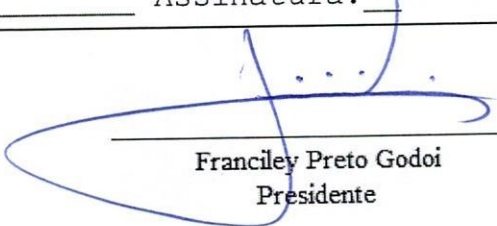
Declaro que recebi a importa quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquen

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 : 285

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000242	0	Ordinario 4 339014	484,56		484,56

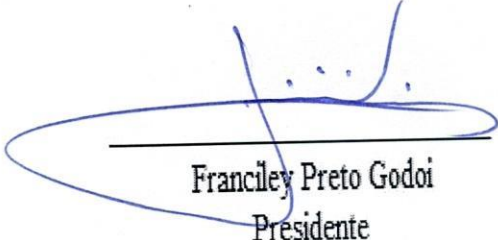
Total a Pagar: 484,56

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 484,56 quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e seis 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 .:.

LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA



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 PRESIDENCIA Nº 03/2021 SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO					
Nome: <u>LUCIANO A. MOLINA FERRAZ</u>			CPF: <u>559.113.279-91</u>		
Cargo / Função: <u>VEREADOR</u>			Matrícula:		
Unidade Gestora/ Lotação: 1		Quantidade de Diárias: <u>1,5</u>		Valor total (em R\$): <u>484,56</u>	
Banco: <u>748</u>		Agência: <u>0723</u>		Conta Corrente (com dígito): <u>00045697-2</u>	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida: <u>28/09</u>	<u>Câmara</u>	<u>14</u>	<u>Cunitiba</u> <u>Cima</u>	<u>19</u>	<u>Camo Oficial</u>
Volta: <u>29/09</u>	<u>Cunitiba</u>	<u>15</u>	<u>Câmara</u>	<u>20</u>	<u>Camo Oficial</u>
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
<u>AGENDA NO TCE.</u>					
Declaro estar ciente dos termos do Ato da Mesa Executiva n.º 03/2021, em especial do Artigos 12º, 13º e 14º, 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: <u>28/9/2021</u>			<u>Luciano Molina Ferraz</u> ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA (VEREADOR)		
APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA (PRESIDENTE)		



# 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) Luciano A. Molina Ferreira, matrícula \_\_\_\_\_, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) Curitiba no(s) dia(s) 28 e 29/9, com saída às 14 h 00 min. e retorno às 20 h 00 min, conforme comprovantes anexos.

Observações: visita Ao TCE E Agenda com o secretário de Saúde.

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

Luciano A. Molina Ferreira  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

#### PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO ( ) SIM ( ) NÃO

Data: 04/10/21

[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: 04 / 10 / 2021

[Assinatura]  
ASSINATURA E CARIMBO  
CONTROLE INTERNO  
Jéssica Fernanda Dubas



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

Número da Nota  
24246  
Data e Hora de Emissão  
29/09/2021 11:37:27  
Código de Verificação  
0A3GM00N

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** AVL HOTEIS LTDA - EPP  
**CPF / CNPJ:** 22.712.005/0001-80 **Inscrição Municipal:** 09 01 0722211-4  
**Endereço:** EBANO PEREIRA, 000139 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80410240 **Tel.:** 41 - 32240111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** trevi@trevihotel.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
**CPF / CNPJ:** 78.299.815/0001-00 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25/A - BAIRRO: CENTRO - CEP: 08680023  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM  
PERÍODO DE: 28 A 29/09/2021  
APTO: 112  
HOSPEDE: LUCIANO LINA FERREIRA/FABIO YUKI HAYASHIDA  
TOTAL: R\$160,00  
TAXA DE SERVIÇO 10%: R\$16,00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 176,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$176,00**

**Código da Atividade**

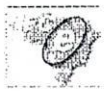
09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído 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	176,00	5,00	8,80	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



Del Rosa Restaurante  
 CNPJ: 08641021000106 IE: 9039550404  
 Rua Cel. Agostinho Macedo , 60  
 Curitiba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Código	Descrição	Qtd	JN	Vi. Unit	Vi. Total
1	Bife acebolado	1,00	UN	27,90	27,90
16	Adicional de Fritas PQ	1,00	UN	3,50	3,50
30	Refrigerante 290ml (Coca e Guarana)	3,00	UN	5,00	15,00
31	Agua mineral 510ml	1,00	UN	3,50	3,50
32	Refri Lata, H2O, Água Tônica, Ice Tea	1,00	UN	6,00	6,00
338	Assado de tiras (Bovino) 1	1,00	UN	49,90	49,90
340	Chuleta bovina grelhada	1,00	UN	29,90	29,90
351	Frango crocante	1,00	UN	27,90	27,90

Total dos Produtos: R\$ 163,60  
 Total da Venda: R\$ 163,60  
 Valor Desconto R\$: R\$ 0,00  
 Valor Recebido R\$: R\$ 163,60  
 Valor Troco R\$: R\$ 0,00  
 Forma de Pagamento: Valor Pago  
 CARTAO CREDITO R\$ 163,60

Consulte pela chave de acesso em ...:  
<https://nfce.fazenda.pr.gov.br/nfce/NFeConsulta3>  
 4121 0908 6410 2100 0106 6600 0000 0384 9815 0037 4152



CONSUMIDOR  
 CPF/CNPJ: 55111327991 - Consumidor  
 End: -  
 Curitiba - PR

Número: 38458 - Série: 0  
 Emissão - 29/09/2021 12:37:47

141211176120927 29/09/2021 - 12:37:40

Informação dos Tributos Totais.  
 Nac.R\$0 Estad.R\$0 Municp.R\$0  
 Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

MESA/COMANDA : 018

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Banco destino:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Agência/Conta destino:</b>	0723/000000045697-2
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIR
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	551.113.279-91
<b>Valor (R\$):</b>	484,56
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	30/09/2021
<b>Nr. Doc:</b>	301520
<b>Histórico:</b>	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	181818

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 Dairne Angotti  
TESOUREIRA