



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 000243/2021	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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



Credor 00875 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 433 CENTRO
 CNPJ/CPF 071.490.469-40 Fone 43-9-9666-0666 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 136.641,52	Valor do Empenho 484,56	Saldo Atual 136.156,96
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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

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

RECIBO quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e seis 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

071.490.469-40 DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
RUA CLOVIS DA FONSECA 433 CENTRO

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000243 /2021	28.09.21	01	31	001	2107	3390141402	0001	484,56

Dados da Liquidação

Número:	10907	Data:	28.09.21	Valor:	484,56
Deduções					Valor
Valor Liquidado					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

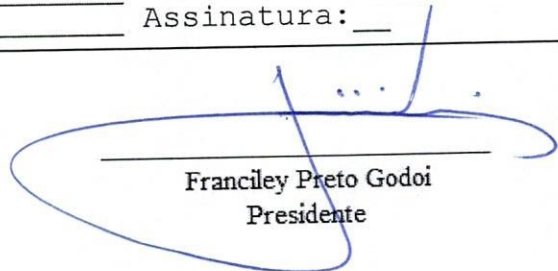
Declaro que recebi a importa quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquen

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 : 286

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000243	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 ...:

DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO



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:			CPF:		
Danylo F. Lucio machado			071.490.469-40		
Cargo / Função:			Matrícula:		
Procurador Geral do Legislativo					
Unidade Gestora/ Lotação: 1		Quantidade de Diárias:		Valor total (em R\$):	
		1,5		484,56	
Banco:		Agência:		Conta Corrente (com dígito):	
Sicred		0723		49432-8	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida:					
28/09	Câmara	14:00	Buitiba	19:00	Carro Oficial
Volta:					
29/09	Buitiba	15:00	Câmara	20:00	Carro Oficial
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
Licença no TCE.					
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 / 09 / 2021</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) Danylo F. Ciceli Machado, matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) Buitiba no(s) dia(s) 28-29/09/2021, com saída às 14 h 30 min. e retorno às 20 h 00 min, conforme comprovantes anexos.

Observações: TCE - PR

Data: 04/10/21

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO

Data: 04/10/21

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 E CARIMBO
CONTROLE INTERNO
Jessica Fernanda Dubas



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

Número da Nota
24264
Data e Hora de Emissão
01/10/2021 13:56:54
Código de Verificação
5KHAC00K

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: DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
CPF / CNPJ: 071.490.469-40 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA PROFESSOR FAUSTINO VIEIRA, 211 - BAIRRO: LOTEAMENTO RESIDENCIAL CAZARIN - CEP: 86802426
Município: APUCARANA **UF:** PR **Email:** fabionpj@outlook.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM E GARAGEM
PERÍODO DE: 28 A 29/09/2021
APTO: 114
HOSPEDE: O MESMO
TOTAL: R\$162,00
TAXA DE SERVIÇO 10%: R\$16,20

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 178,20

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$178,20

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	178,20	5,00	8,91	0,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



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 4162



CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 88111327991 - Consumidor
 End: -
 Curitiba - PR

Número: 38498 - 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

29/09/2021 - 12:37:47

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Agência/Conta destino:	0723/000000049432-8
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO
CPF/CNPJ do destinatário 1:	071.490.469-40
Valor (R\$):	484,56
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	30/09/2021
Nr. Doc:	301520
Histórico:	DIARIA DANYLO
Número de Controle CAIXA:	181819

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