



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
000257/2021	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 Conta 00004
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS Conta 12496
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/10/21	20/10/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	134.218,72	484,56	133.734,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. UMA DIARIA E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA AGENDA CGM E MPC, 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 Achar-se-á 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
000257 /2021	20.10.21	01	31	001	2107	3390141402	0001	484,56

Dados da Liquidação					
Número:	11444	Data:	20.10.21	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:	20.10.2021

Observações	
Elaborado por:	Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

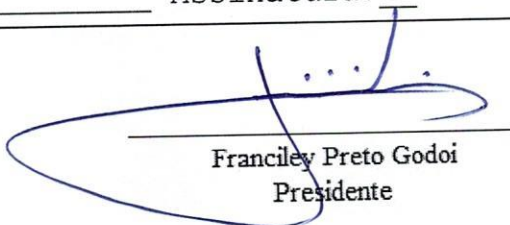
Declaro que recebi a importa quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquen

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 : 311

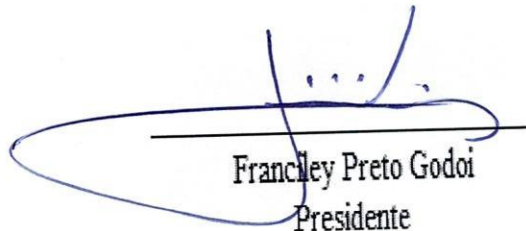
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000257	0	Ordinario 4 339014	484,56		484,56

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) plen e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...:

DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO



Francley 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: <i>Lanylo J. A. Machado</i>			CPF: <i>071.490.469-40</i>		
Cargo / Função: <i>Procurador</i>			Matrícula: <i>484,56</i>		
Unidade Gestora/ Lotação: 1		Quantidade de Diárias: <i>1,5</i>		Valor total (em R\$): <i>484,56</i>	
Banco: <i>SICREDI</i>		Agência: <i>0723</i>		Conta Corrente (com dígito): <i>49432-8</i>	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida: <i>20/10</i>	<i>Apucarana</i>	<i>8:30</i>	<i>Curitiba</i>	<i>14:30</i>	<i>Carro oficial</i>
Volta: <i>21/10</i>	<i>Curitiba</i>	<i>16:00</i>	<i>Apucarana</i>	<i>22:00</i>	<i>Carro oficial</i>
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
<i>agenda C G M e MPC</i>					
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: <i>19 / 10 / 2021</i>			ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO <i>[Assinatura]</i>		
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 Lucidi Machado, matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) Curitiba no(s) dia(s) 20 e 21/10 , com saída às 09 h 29 min. e retorno às 22 h 20 min, conforme comprovantes anexos.

Observações: Agenda MPC e CGM

Data: 22/10/21

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 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: 27/10/2021

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

20769

Data e Hora de Emissão

21/10/2021 16:43:58

Código de Verificação

ISCXTE0W**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social:** CENTRO CIVICO APART-HOTELLTDA - ME**CPF / CNPJ:** 19.120.602/0001-00**Inscrição Municipal:** 09 01 0680275-9**Endereço:** MATEUS LEME, 001284 - BAIRRO: CENTRO CIVICO - CEP: 80530010**Tel.:** 41 - 30512383**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** financeiro2@hotelconfiance.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** DANYLO FERNANDO ACIOLI MACHADO**CPF / CNPJ:** 071.490.469-40**IMU:****Outro Doc.:****Endereço:****Município:** Apucarana**UF:** PR**Email:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS DE HOSPEDAGEM
 PERIODO DE 20/10 A 21/10/2021

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 177,45

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$177,45

Código da Atividade

I.55.1.0-8/02-00 - Apart-hotéis

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	177,45	5,00	8,87	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.

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

**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:	20/10/2021
Nr. Doc:	201520
Histórico:	DIARIA DANYLO
Número de Controle CAIXA:	174855

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104