



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 000256/2021	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 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00733 FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA
 Endereço RUA RIO DAS POMBAS 441 CENTRO
 CNPJ/CPF 065.620.879-10 Fone 43-9-9600-7257 Cidade ARAPONGAS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/10/21	Vencimento 20/10/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 134.703,28	Valor do Empenho 484,56	Saldo Atual 134.218,72
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. UMA DIARIA E MEIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA CGM E MPC AGENDA, 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 Francley 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	
065.620.879-10	FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA
	RUA RIO DAS POMBAS 441 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
000256 /2021	20.10.21	01	31	001	2107	3390141401	0001	484,56

Dados da Liquidação					
Número:	11430	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

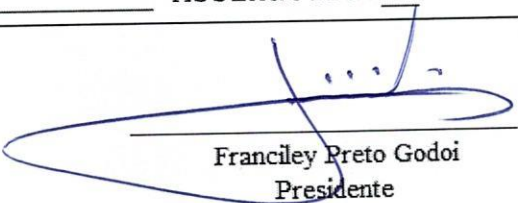
Declaro que recebi a importa quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquen

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 : 310

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2021	000256	0	Ordinario	4 339014	484,56	484,56

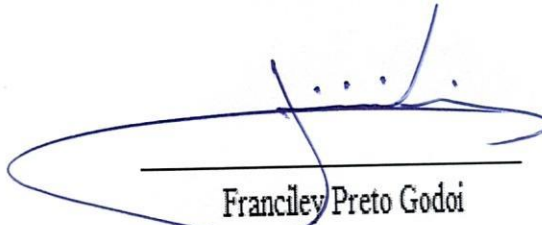
Total a Pagar: 484,56

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 ...:

FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA



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

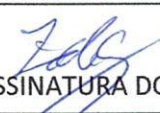
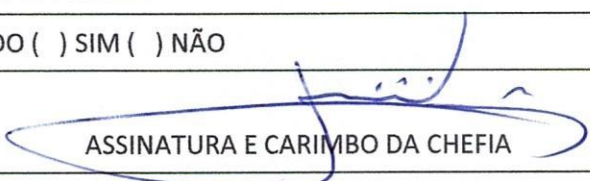

ANEXO II – ATO DA PRESIDENCIA Nº 03/2021 SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

PARA PREENCHIMENTO DO BENEFICIÁRIO					
Nome: <i>Fabio G. Hayashida</i>			CPF: <i>065620879-10</i>		
Cargo / Função: <i>Advogado</i>			Matrícula:		
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>43295-6</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>CGM e MPC agenda</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>14/10/2021</i>				ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO <i>Fabio G.</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) <i>[Signature]</i>		



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) <u>Fabio Yuyi Y. Hayashida</u> , matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) <u>Curitiba</u> no(s) dia(s) <u>20 e 21/10</u> , com saída às <u>9</u> h <u>29</u> min. e retorno às <u>10</u> h <u>20</u> min, conforme comprovantes anexos.	
Observações: <u>legenda MPC e CAM</u>	
Data: <u>22 / 10 / 2021</u>	 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 <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR () REGULAR COM RESSALVA(S) () IRREGULAR Observações:	
Data: <u>27 / 10 / 2021</u>	 ASSINATURA E CARIMBO CONTROLE INTERNO <u>Jessica Fernanda Luois</u>



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

Número da Nota
20768

Data e Hora de Emissão
21/10/2021 16:41:57

Código de Verificação
L9G0L205

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: FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA
CPF / CNPJ: 065.620.879-10 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço:
Município: **UF:** **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 218,45

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$218,45

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	218,45	5,00	10,92	0,43

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:	0723/000000043295-6
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	065.620.879-10
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:	FABIO Y Y HAYASHIDA
Número de Controle CAIXA:	174856

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104