



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
000040/2022	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0020.2.020.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00006
 Conta 00089

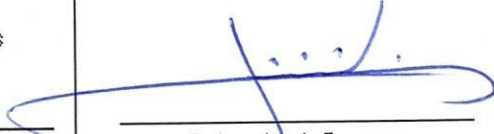

Credor 00733 FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA
 Endereço RUA RIO DAS POMBAS 441 CENTRO
 CNPJ/CPF 065.620.879-10 Fone 43-9-9600-7257 Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/02/22	07/02/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	54.990,24	1.610,28	53.379,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. 4,5 DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA PARTICIPACAO EM CURSO DE APERFEICOAMENTO NOS DIAS 08 A 11/02/22, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	1.610,28	1.610,28

Local da Entrega	Valor Líquido	1.610,28
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" 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 um mil seiscentos e dez reais e vinte e oito 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
000040 /2022	07.02.22	01	31	020	2020	3390141401	0001	1.610,28

Dados da Liquidação

Número:	1363	Data:	07.02.22	Valor:	1.610,28
---------	------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquido	1.610,28

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.610,28	1.610,28	1.610,28	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	07.02.2022
---------------------	------------

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

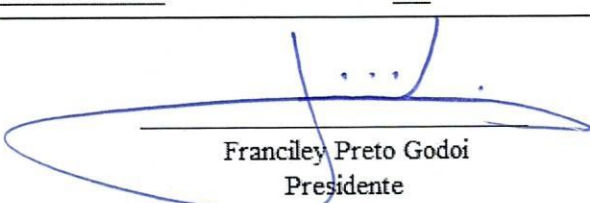
Declaro que recebi a importa um mil seiscentos e dez reais e vinte e oito ce

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 : 27

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000040	0	Ordinario	6 339014	1.610,28	1.610,28

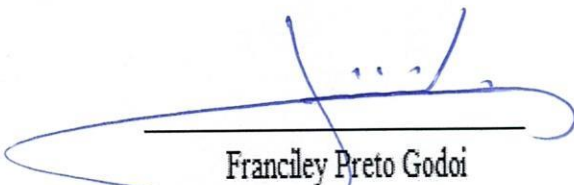
Total a Pagar: 1.610,28

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.610,28
um mil seiscentos e dez reais e vinte e oito 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>Fábio Y. Y. Hayashida</i>			CPF: <i>065.620.879-10</i>		
Cargo / Função: <i>Controlador interno</i>			Matrícula: <i>100041-1/1</i>		
Unidade Gestora/ Lotação: 1		Quantidade de Diárias: <i>4,5</i>		Valor total (em R\$): <i>1610,28</i>	
Banco: <i>Sicred</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>8</i>	<i>Apucarana</i>	<i>15:25</i>	<i> Curitiba</i>	<i>22:00</i>	<i>Ônibus</i>
Volta: <i>12</i>	<i> Curitiba</i>	<i>12:00</i>	<i>Apucarana</i>	<i>20:00</i>	<i>Ônibus</i>
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
<i>Curso de aperfeiçoamento</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>04/02/2022</i>			ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO <i>Fábio Y. Y. Hayashida</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

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

O Controle Interno da Câmara Municipal de Apucarana, subscrito e assinado por seus membros, vem por meio desta, requerer nos seguintes termos:

- 1 – Considerando a autorização de participação em Curso de Aperfeiçoamento, devidamente licitado na Processo Licitatório 02/2022, que será realizada entre os dias 08 e 11 de fevereiro de 2022.
- 2 – Requer a autorização para a compra de passagens de ônibus para o deslocamento dos membros para o comparecimento no referido curso, sendo opção primária dos membros o deslocamento por este meio, passagens que posteriormente serão objeto de pedido de reembolso.

Termos em que,
Pede deferimento.

Apucarana, 04 de fevereiro de 2022.

Autorizo, conforme os
termos da Lei.

Data: 07/02/2022

Franciley Preto Godói "Poim"
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana

**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\$):	1.610,28
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	07/02/2022
Nr. Doc:	194021
Histórico:	FABIO
Número de Controle CAIXA:	194021

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


Jéssica Daniele Angotti
ESQUEIRA



FILE NA BRASA

CNPJ: 21.070.755/0001-32 CHURRASCARIA JMF LTDA - ME

RUA MATEUS LEME, 1365 - RESTAURANTE

CEP: 80530-010 - CENTRO CIVICO

Fone: (41) 34028254 - CURITIBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtd	Un.	Vi.Unif	Vi.Total
001	71	TBONE 0	27	UN	x 83,90	22,65
		(Vir.Aprox.impostos R\$ 0,95)				
002	64	PICANHA 0	175	UN	x 138,90	24,30
		(Vir.Aprox.Impostos R\$ 1,02)				
003	250	COSTELA 0	225	UN	x 79,90	17,97
		(Vir.Aprox.Impostos R\$ 0,75)				
004	50	H2O 2	UN	x 5,50		11,00
		(Vir.Aprox.Impostos R\$ 0,46)				
005	10	ACOMPANHAMENTO	1	UN		16,90
		(Vir.Aprox.Impostos R\$ 0,71)				
QTD.TOTAL DE ITENS						005
Valor Total R\$						92,82
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						92,82

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/>

dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?

4122 0221 0707 5500 0132 6500 2000 0198 1317 3073 7150



CONSUMIDOR - CPF:

065.620.879-10

NFC-e Nº 000019813 Serie 002

11/02/2022 13:51:10

Protocolo de Autorização:

141220193193824

Data de Autorização 11/02/2022

13:51:12

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 3,89


Mesa: 15;

Trib aprox R\$ 3,90 Federal;

Fonte:Propria ;

*** BARTZ SISTEMAS ***;

3223-3169/ 98852-5256/ 98865-9051;

	
RESTAURANTE ALEMIX LTDA. CNPJ: 02.788.715/0001-86 AL. DR. CARLOS DE CARVALHO, 150, , CENTRO, Curitiba, PR	
Bufett por Pessoa (Código: 1)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: PC Vi. Unit.: 28,9	28,90
Refrigerante Lata (Código: 15)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UNID Vi. Unit.: 5	5,00
Qtd. total de itens: 2	
Valor a pagar R\$: 33,90	
Forma de pagamento: Valor pago R\$:	
Cartão de Crédito 33,90	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 3,55	

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 813 Série: 563 Emissão: 09/02/2022 12:56:03 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141220182885448 09/02/2022 12:56:05

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>**Chave de acesso:**

4122 0202 7887 1500 0186 6556 3000 0008 1313 9981 4065

Consumidor

CPF: 065.620.879-10

Nome:**Informações de interesse do contribuinte**

Trib aprox R\$: 2,95 Federal, R\$: 0,60 Estadual FONTE IBPT

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 14/02/2022 16:48:38



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>Fábio Yuji Yoshida Hayashida</u> , matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) <u>Curitiba</u> no(s) dia(s) <u>07 – 11/02/2022</u> , com saída às <u>14 h 25</u> min. e retorno às <u>10 h 00</u> min, conforme comprovantes anexos.	
Observações: Comparecimento em Curso de Aperfeiçoamento conforme documentação em anexo. Capacitação referente a atividade do Controle Interno do Poder Legislativo.	
Data: <u>15/02/2022</u>	 ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO
PARA DESPACHO DA CHEFIA	
APROVADO/DE ACORDO (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) 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 ____/____	
(<input type="checkbox"/>) 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;	
(<input type="checkbox"/>) Relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.	
Quantidade de páginas: _____.	
Parecer <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR (<input type="checkbox"/>) REGULAR COM RESSALVA(S) (<input type="checkbox"/>) IRREGULAR Observações:	
Data: <u>17 / 02 / 2022</u>	 ASSINATURA E CARIMBO CONTROLE INTERNO

Certificado

Conclusão de Curso

Certifico que **FABIO YUJI YOSHIDA HAYASHIDA**

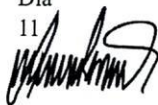
do município de **APUCARANA**

participou do curso **Controle Interno Municipal**

realizado em , nos dias **08, 09, 10, 11 de Fevereiro de 2022**

com carga horária de **18 horas**

Modulo	Dia
	.
	Dia
	8
Remuneração na Câmara Municipal: Pode ou não Pode!	Dia
	9
Controle do RH e Transparência	Dia
	9
Processos no Tribunal de Contas	Dia
	10
Técnicas dos Controladores nas Câmaras	Dia
	10
As Finanças na Câmara Municipal	Dia
	10
Sistema de C.I. - Estrutura e Regulação	Dia
	11



Bruno Ricardo Ávila - Diretor Geral

Unyflex Capacitacao e Treinamento
36.731.728/0001-30

