



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 000067/2022	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone 43-9-8803-2993 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/02/22	Vencimento 21/02/22
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 60.000,00	Saldo Anterior 45.686,40	Valor do Empenho 1.431,36	Saldo Atual 44.255,04
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	REF. QUATRO DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA CURSO PRESENCIAL NOVA LEI DE LICITACOES, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	357,84	1.431,36


Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 1.431,36


- Declaramos que os
- Serviços Foram Prestados
 - Materiais Foram Entregues
 - Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).


 Ordenador da Despesa
Franciley Preto Godoi
 Presidente


Leila Tiyomi Hirakuri
 Contadora

RECIBO um mil quatrocentos e trinta e um ****
 reais e trinta 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 ____/____/____.



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

030.831.299-63 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
RUA PARAIBA 9 JD APUCARANA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000067 /2022	21.02.22	01	31	020	2020	3390141401	0001	1.431,36

Dados da Liquidação

Número:	2031	Data:	21.02.22	Valor:	1.431,36
Deduções					Valor
Valor Liquido					1.431,36

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.431,36	1.431,36	1.431,36	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 21.02.2022

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

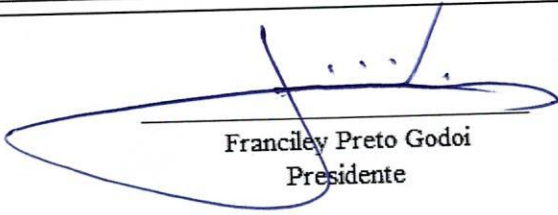
Declaro que recebi a importa um mil quatrocentos e trinta e um reais e trint

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 : 56

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000067	0	Ordinario	6 339014	1.431,36	1.431,36

Total a Pagar: 1.431,36

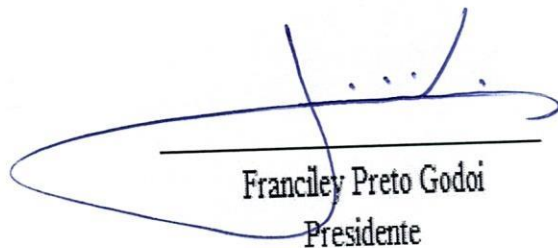
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.431,36
um mil quatrocentos e trinta e um reais e trinta e seis
centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

Nro Banco:
Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...:

ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO



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: ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO			CPF: 030.831.299-63		
Cargo / Função: ADVOGADO			Matrícula: 1000 225/1		
Unidade Gestora/ Lotação: 1		Quantidade de Diárias: 4		Valor total (em R\$): 1.431,36	
Banco: 104		Agência: 0379		Conta Corrente (com dígito): 28491-2	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida: 22/02/2022	APUCARANA	7:00	CURITIBA	12:00	COBALT
Volta: 25/02/2022	CURITIBA	14:00	APUCARANA	20:00	COBALT
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
CURSO PRESENCIAL NOVA LEI DE LICITAÇÕES.					
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>21/02/2022</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) Arnaldo Rodrigues S. Filho matrícula _____, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) Curitiba no(s) dia(s) ~~02, 03, 04~~ 22, 23, 24, 25 / 02/22, com saída às 7 h 00 min. e retorno às 18 h 00 min, conforme comprovantes anexos.

Observações: Viagem p/ Curitiba para realização do curso na Faculdade Unypublica nos dias 22, 23, 24 e 25 de fevereiro com o Tema: Novo Licitação Entenda e Implementar a Lei 14.133/21.

Data: 02/03/22

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: 02/03/2022

Fábio Yuji Yoshida Hayashida
ASSINATURA E CARIMBO
CONTROLE INTERNO

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 25489			
	Data e Hora de Emissão 25/02/2022 12:39:12			
	Código de Verificação UJ86P30R			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO CPF / CNPJ: 030.831.299-63 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA PROFESSOR EDWALDO CANEZIN TOSCH, 0 - BAIRRO: VILA FELIZ - CEP: 86808045 Município: PUCARANA UF: PR Email: anivaldorsf@gmail.com</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>SERVICIOS DE HOSPEDAGEM PERIODO DE 22 A 25/02/2022 APTO: 303 HOSP: O MESMO TOTAL R\$420,00 TAXA DE SERVIÇO DE 10% R\$42,00</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 462,00</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$462,00</p>				
<p>Código da Atividade 09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residência-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).</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	462,00	5,00	23,10	0,92
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>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 § 4º 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.</p>				
<p>Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br</p>				

Certificado

Conclusão de Curso

Certifico que ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO

do município de APUCARANA

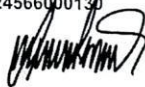
participou do curso Nova Licitação Entender e Implantar a Lei 14.133

realizado , nos dias **22, 23, 24 e 25 de Fevereiro de 2022**

com carga horária de **18 horas**

Modulo	Dia
O Papel dos Agentes Licitadores da Lei 14.133/2021	Dia 15-das 14h às 17h
Pontos em Destaque na Lei 14.133/2021 (parte 01)	Dia 16-das 9h às 12h
Atuação Jurídica e de Controle nas Dispensas	Dia 16-das 14h às 17h
Pontos em Destaque na Lei 14.133/2021 (parte 02)	Dia 17-das 9h às 12h
Implantando a Nova Dispensa da Lei 14.133	Dia 17-das 14h às 17h
Pontos em Destaque na Lei 14.133/2021 (parte 03)	Dia 18-das 9h às 12h

Número do Protocolo: 22253513224566000130



Bruno Ricardo Ávila - Diretor Geral
Unyflex Capacitacao e Treinamento
36.731.728/0001-30



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00028491-2
Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.431,36
Data de débito:	22/02/2022
Data/hora da operação:	22/02/2022 15:20:08
Código da operação:	029869083
Chave de segurança:	3ME6Y4PRHH3C9YH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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