



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
000101/2022	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)

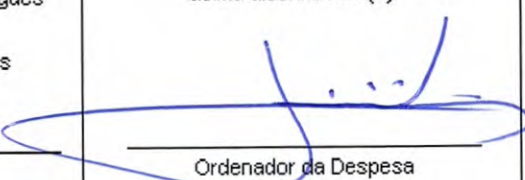
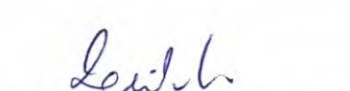
Credor 00568 JESSICA FERNANDA DUBAS
 Endereço RUA FIRMAN NETO 720 CENTRO
 CNPJ/CPF 083.704.229-18 Fone 3033-5476 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/03/22	14/03/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	35.487,96	178,92	35.309,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. MEIA DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA PAICANDU, PARA PARTICIPACAO NO 1o ENCONTRO DE OUVIDORES, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	178,92	178,92

Local da Entrega	Valor Líquido	178,92
------------------	----------------------	--------

<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 Franciley Preto Godoi Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	--	--

RECIBO cento e setenta e oito reais e *****
 noventa e dois centavos *****
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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

083.704.229-18 JESSICA FERNANDA DUBAS
RUA FIRMAN NETO 720 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
000101 /2022	14.03.22	01	31	020	2020	3390141401	0001	178,92

Dados da Liquidação

Número:	3449	Data:	14.03.22	Valor:	178,92
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	178,92

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
178,92	178,92	178,92	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 14.03.2022

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

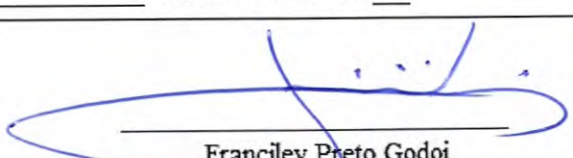
Declaro que recebi a importa cento e setenta e oito reais e noventa e dois c

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Número: _____ 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 : 89

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000101	0 Ordinario	6 339014	178,92	178,92

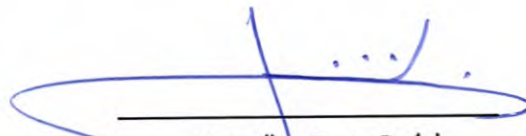
Total a Pagar: 178,92

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 178,92 cento e setenta e oito reais e noventa e dois 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 ...:

JESSICA FERNANDA DUBAS


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>Jessica Fernanda Dubois</i>			CPF: <i>083.704.229-18</i>		
Cargo / Função: <i>Escriturário / Juiz</i>			Matrícula: <i>1000276/1</i>		
Unidade Gestora/ Lotação: <i>1</i>		Quantidade de Diárias: <i>50%</i>		Valor total (em R\$): <i>178,92</i>	
Banco: <i>SICREDI</i>		Agência: <i>0723</i>		Conta Corrente (com dígito): <i>33959-0</i>	
Data	Local de saída	Horário de saída	Local de chegada	Horário de chegada	Meio de transporte (identificação)
Ida: <i>16/03/22</i>	<i>Apucarana</i>	<i>07:00</i>	<i>Paicandu</i>	<i>08:30</i>	<i>Veículo Câmara</i>
Volta: <i>16/03/22</i>	<i>Paicandu</i>	<i>17:00</i>	<i>Apucarana</i>	<i>18:30</i>	<i>Veículo Câmara</i>
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
<i>participação no 1º Encontro de Juizes no município de Paicandu-PR.</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>11 / 03 / 2022</i>				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)		



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 006 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0723 / 00000033959-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA FERNANDA DUBAS
CPF/CNPJ:	083.704.229-18
Valor:	R\$ 178,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIARIA JESSICA
Histórico:	DIARIA JESSICA F DUBAS

Data de débito:	14/03/2022
Data / Hora da operação:	14/03/2022 12:33:53

Código da operação:	00146947
Chave de segurança:	JGKL4RR1ZT1427G7


DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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


 Jéssica Daiane Angotti
 TESOUREIRA


 Franciley Preto Godoi Poim
 Presidente da Câmara
 Municipal de Apucarana



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) Jessica Bernande Dubas, matrícula 1000976/1, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a (cidade) de Baependi no(s) dia(s) 16/03/2022, com saída às 07 h 50 min. e retorno às 18 h 30 min, conforme comprovantes anexos.

Observações: participação no evento "Quilômetro em Ação" - 1º Encontro de cuidadores no município de Baependi - PR.

Data: 23/03/2022

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: 25/03/2022

ASSINATURA E CARIMBO
CONTROLE INTERNO

Fábio Yuji Yoshida Hayashida
OAB/PR 57491



NOME:

Jessica Dubas

CIDADE:

Paucarana



PREFEITURA
Paucarana

CNPJ: 77.698.017/0012-41
Bca Distribuidora Comercial De Alimentos Ltda
Marginal Marechal Castelo Branco, 1170, Centro, Paucarana, PR
Fone: (41) 3032-2012
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

16-03-22 12:42:23 CONTROLE: 085580

Código	Descrição	Qtde	UN	V1	Unit	V1.Total
0000000018326	Buffet Kg	0.288	Kg	42.90		12.36
7897830401106	Suco Vi Fr Lig	1	Un	3.69		3.69
7891000248829	Choc Kit Rat 4	1	Un	2.69		2.69

SUBTOTAL R\$ 18,74

Qtde total de itens 3
Valor total R\$ 18,74
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao Credito 18,74

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4122 0377 6980 1700 1241 6501 7000 0486 9719 5085 5805



CONSUMIDOR - NAO IDENTIFICADO
NFC-e n 000048697 Serie 17
Data Emis.: 16/03/2022 12:43:16
Protocolo Auto.: 141220352126684
Data Auto.: 16/03/2022 12:43:16

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 5,73
Comanda: 14073
Trib aprox R\$: 2.52 Fed, 3.21 Est, 0.00 Mun
Conta: 1887/ECOMERCIO PR 2COIC1
GERENTE: FELIPE OLIVEIRA (41) 3032-2012
PAGUE SUA COMPRA OTIMIZANDO SEU CASHBACK CLUBE CARILÓ!
ELO CREDITO REDE
651659*****2393 A: 107896
CREDITO A VISTA VALOR: 18,74
061794082137099 DOC: 755130283 (SisTef)
Você foi atendido por: 1482 - Marcia Silva
Sistema: LRPDU / Versao: 1.64.64 PDU: 017