



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 000205/2022	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0020.2.020.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00048
 Desdobramento 3390930202 GASOLINA | Conta 00101
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00951 ANTONIO BRAZ LUCIANO ALMEIDA
 Endereço RUA IRINEU SACHELLI 99 JD GUANABARA
 CNPJ/CPF 410.456.299-87 | Fone (43) 99835-9475 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/05/22	Vencimento 26/05/22
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 24.766,85	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 24.566,85
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RESTITUICAO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO (27,435L DE GASOLINA COMUM) DO VEICULO OFICIAL TRACKER PLACA RHX-0E19, EM VIAGEM PARA CURITIBA NOS DIAS 24-25/05 PARA DER/ SUP. MIN. TRABALHO/ ALEP E GAB. DEP. FED. ALIEL MACHADO, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	200,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 duzentos reais*****

 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

410.456.299-87 ANTONIO BRAZ LUCIANO ALMEIDA
 RUA IRINEU SACHELLI 99 JD GUANABARA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000205 /2022	26.05.22	01	31	020	2020	3390930202	0001	200,00

Dados da Liquidação

Número:	7902	Data:	26.05.22	Valor:	200,00
---------	------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquido	200,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
200,00	200,00	200,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	26.05.2022
---------------------	------------

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

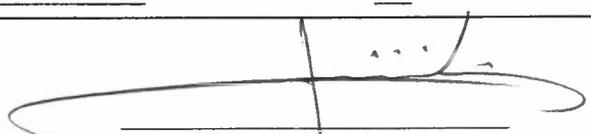
Declaro que recebi a importa duzentos reais*****

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 : 222

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000205	0	Ordinario	48 339093	200,00	200,00

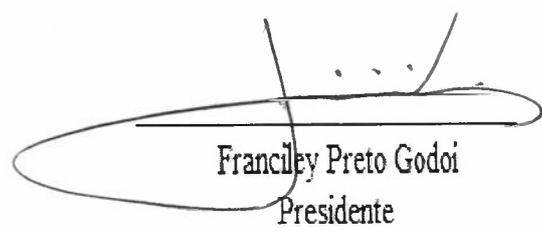
Total a Pagar: 200,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 200,00
duzentos reais*****

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 ..:

ANTONIO BRAZ LUCIANO ALMEIDA



Franciley Preto Godoi
Presidente

Data / / _____
Credor

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM VIAGEM

1. DATA DA SOLICITAÇÃO: 26/05/22 2. DATA DA VIAGEM: 24/05/22

3. NOME DO VEREADOR OU SERVIDOR: ANTONIO BRAZ LUCIANO ALMEIDA.

4. ASSINATURA: 

5. DESCRIÇÃO DO MOTIVO PARA VIAGEM

DER/SCP. Min. Trabalho / ALEP
 Gab. Dep. Fed. Aziel Machado

6. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS CONFORME NOTA FISCAL

Nº NOTA FISCAL	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO (alimentação, hospedagem, combustível, etc.)
	R\$ 200,00	combustível
VALOR TOTAL DO REEMBOLSO	R\$ 200,00	

7. MEIO DE LOCOMOÇÃO (assinalar o campo abaixo)

()	RHX-0E18 - TRACKER - Veículo Oficial
(X)	RHX-0E19 - TRACKER - Veículo Oficial
()	CARRO PRÓPRIO
()	TRANSPORTE AÉREO - AVIÃO
()	TRANSPORTE TERRESTRE - ÔNIBUS

8. Termo de Compromisso

Declaro estar ciente de que a importância recebida não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar contas da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que sejam anexados ao Empenho de diária os comprovantes de despesas com hospedagem, alimentação, locomoção urbana, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem.
 Assim, AUTORIZO o Departamento de Recursos Humanos a descontar o valor correspondente da diária em meus subsídios e/ou vencimentos, sob pena de sofrer sanções cabíveis, caso não haja a regularização com comprovantes.

AUTORIZADO POR:



Franciley Preto Godoi - Poim
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana
 Gestão 2021-2022

POSTO QUINTA RONDINHA LTDA
CNPJ: 28019788000105 - IE: 9078223623
RODOVIA BR277 CURITIBA PONTA GROSSA, S/N
RONDINHA CAMPO LARGO

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
NÃO permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
1	GASOLINA COMUM	27,435	7,290	200,000
Código Item ANP	Cest			
820601004	0800200			
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				200,000
Valor a Pagar R\$:				200,000
Forma de Pagamento				Valor Pago
Dinheiro				200,000

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 76,900
MDS : 13A8E169AA2ECC9D7629070A8A0583B0

Val. Aprox. Tributos R\$: 26,90 Federal, 50,00 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT
nBico:3 vEncIn:227570,355 vEncFin:227597,790

Vendedor: 1583 - SIDIONI APARECIDO AFANIO Itens: [1]
Operador: NADIEGGI Placa : RHX-0E19 odometro : 2.061
EMISSÃO NORMAL

Número: 325812 Série: 11 Emissão: 25/05/2022 14:25:53

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

41220528019788000105650110003258121358074675

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 78299815000100

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141220898245819 25/05/2022 14:25:53

**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:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0047 / 00000351970-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO BRAZ LUCIANO ALMEIDA
CPF/CNPJ:	410.456.299-87
Valor:	R\$ 200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANTONIO
Histórico:	ANTONIO

Data de débito:	26/05/2022
Data / Hora da operação:	26/05/2022 16:52:36

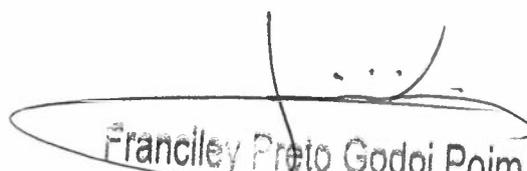
Código da operação:	00153632
Chave de segurança:	80YPSA25NHXFVWHM

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
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana