



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
000290/2022	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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00006
Conta 00090

Credor 00806 SIMONE PENHARBEL

Endereço

CNPJ / CPF 826.748.099-49

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				01/08/22	01/08/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	7.397,52	357,84	7.039,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. UMA DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA CURITIBA, PARA COMPARECIMENTO A SECRETARIAS E OUTROS ORGAOS ESTADUAIS, CONFORME SOLICITACAO ANEXA.	357,84	357,84

Local da Entrega	Valor Líquido	357,84
------------------	----------------------	--------

<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 Franciele Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	--	--

RECIBO trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro 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

826.748.099-49 SIMONE PENHARBEL

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000290 /2022	01.08.22	01	31	020	2020	3390141402	0001	357,84

Dados da Liquidação

Número:	11449	Data:	01.08.22	Valor:	357,84
Deduções					Valor
Valor Liquidado					357,84

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
357,84	357,84	357,84	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 01.08.2022

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

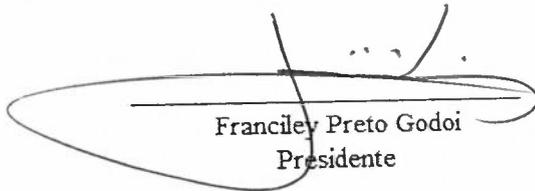
Declaro que recebi a importa trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e

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 : 321

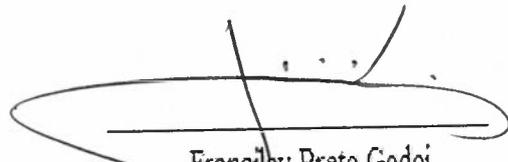
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000290	0	Ordinario	6 339014	357,84	357,84

Total a Pagar: 357,84

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 357,84 trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro 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 ...:

SIMONE PENHARBEL



Franciley Preto Godoi
 Presidente

Data ____/____/____ Credor _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fonc: (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: Simone Penharbel			CPF: 826.748.099-49		
Cargo / Função: Assessora de Imprensa			Matrícula:		
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias: 01		Valor (em R\$): 357,84	
Banco: Sicredi		Agência: 0723		Conta Corrente (com dígito): 7322-1	
Data	Local de saída	Horário	Local de destino	Horário	Meio de transporte (identificação)
Ida: 02/08	Apucarana	03:30	Curitiba	09:00	RHX 0E18
Volta: 03/08	Curitiba	20:00	Apucarana	00:30	
Motivo/Objetivo do deslocamento (justificativa)					
Comparecimento à Secretarias e outros Órgãos Estaduais.					
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: 01/08/2022			ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO <i>Simone Penharbel</i>		
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA <i>Franciley Preto</i> Presidente da Câmara Municipal de Apucarana		
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA		

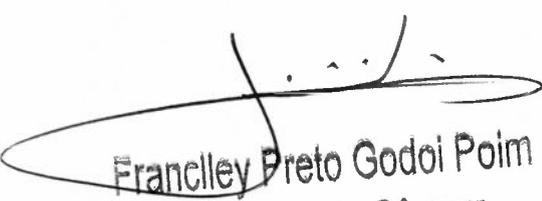
**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Agência/Conta destino:	0723/000000007322-1
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	SIMONE PENHARBEL
CPF/CNPJ do destinatário 1:	826.748.099-49
Valor (R\$):	357,84
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	02/08/2022
Nr. Doc:	021338
Histórico:	DIARIA SIMONE
Número de Controle CAIXA:	146764

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA


Francley 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, SIMONE PENHARBEL, matrícula 300344-2/2, declaro ter cumprido com o objetivo da viagem a CURITIBA, nos dias 02 a 03/08, com saída às 03 h 30 min e retorno às 00h30, conforme comprovantes anexos.

Observações:

Comparecimento à Secretaria e aos outros órgãos estaduais.

Data: 09/08/2022

Simone Penhabel
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 AS VEZES)

PARECER EMPENHO Nº ____/____

PROCESSO Nº ____

Francisco Neto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana

() 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: 12/08/2022

Eliete Yoshi Yoshida Hayashida
Leli SAB/PR 57491
ASSINATURA E CARIMBO
CONTROLE INTERNO

Declaração de Comparecimento

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a **Sra. Simone Penharbel**, portador da cédula de identidade nº 4.351.278-1SESP-PR, Assessora de Imprensa de Vereador, esteve neste gabinete, nesta data, para tratar de assuntos relativos à construção de moradias populares e/ou regularização fundiária para o município de **Apucarana/PR**.

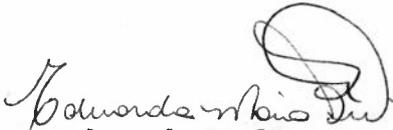
Curitiba, 02 de agosto de 2022.

Assinado digitalmente
Jorge Luiz Lange
Diretor-Presidente

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a **Sra Simone Penharbel**, do Município de **Apucarana - PR**, esteve na Secretaria de Estado da Saúde – SESA, nesta data, para tratar de assuntos relativos à área de saúde.

.Curitiba, 02 de Agosto de 2022



.Eduarda Maia
.Gabinete do Secretário
SESA