



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
000291/2022	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 00917 CECILIO LUZ JUNIOR
 Endereço RUA VENUS 190 JD. VALE DO SOL
 CNPJ / CPF 689.451.329-53 Fone (43) 98403-3336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	7.039,68	357,84	6.681,84

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 Francley 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 ____/____/____.



EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

689.451.329-53 CECILIO LUZ JUNIOR
RUA VENUS 190 JD. VALE DO SOL

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000291 /2022	01.08.22	01	31	020	2020	3390141402	0001	357,84

Dados da Liquidação

Número:	11463	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

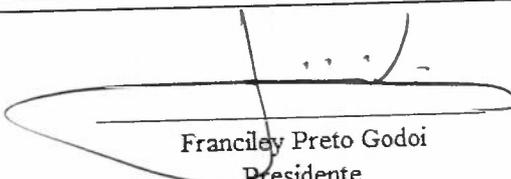
Declaro que recebi a importa trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____ Assinatura: _____

Numero: _____


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 : 322

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000291	0	Ordinario	6 339014	357,84	357,84

Total a Pagar: 357,84

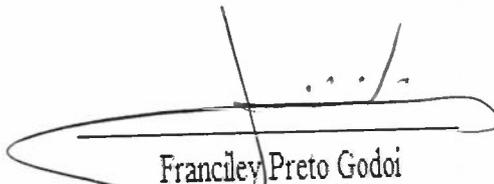
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 357,84
trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro ce-
tavos*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

CECILIO LUZ JUNIOR



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: Cecílio Luz Jr			CPF: 689.451.329-53		
Cargo / Função: Diretor			Matrícula:		
Unidade Gestora / Lotação:		Quantidade de Diárias: 01		Valor (em R\$): 357,84	
Banco: Bradesco		Agência: 0047 7		Conta Corrente (com dígito): 0351766-7	
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: 01/08/2.022			ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Para despacho da Chefia e do Ordenador de Despesa					
APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO					
Data: ____/____/____.			ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA Francielei Preto Godói, P.O.M. 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 BRADESCO S/A - 60746948
Agência/Conta destino:	0047/000000351766-7
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	CECILIO LUZ JUNIOR
CPF/CNPJ do destinatário 1:	689.451.329-53
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
Número de Controle CAIXA:	146713

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


Tássica Dariane 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, CECÍLIO LUZ JUNIOR, matrícula 300144-0/2, 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

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

PARA DESPACHO DA CHEFIA

APROVADO/DE ACORDO () SIM () NÃO

Data: ____/____/____.

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA
Francieley Prestes
Presidente da Câmara Municipal

PARA PARECER DO AUXILIAR DE CONTROLE INTERNO (OU QUEM LHE FIZER AS 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: 12/08/2022

Fabio Yuji Yoshida Hayashida
OAB/PR 57491
ASSINATURA E CARIMBO
CONTROLE INTERNO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o **Sr Cecílio Luiz Junior**, 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**