



# CÂMARA MUNICIPAL DE JATAIZINHO

Estado do Paraná

CNPJ nº. 00.380.488/0001-20

## AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM Nº. 017/2014

Proponente:	<b>ALEX ANTONIO GOMES DE FARIA</b>
Cargo:	<i>Presidente da Câmara</i>
Proposto:	<b>JORGE DOS SANTOS PEREIRA</b>
Cargo:	<i>Vereador</i>

**Objeto da Despesa:** Referente ao pagamento de 1 e 1/2 (uma e meia) diárias (12 a 24 horas com pernoite – 24 a 25/06/2014 e 12 a 24 horas sem pernoite – 25/06/2014), para atender a despesas de alimentação, hospedagem e locomoção urbana, à cidade de Curitiba, PR, para participar acompanhar o Prefeito Municipal no recebimento de 01 (uma) ambulância do Estado do Paraná, visita ao gabinete do Deputado Estadual Alexandre Curi e SEDU.

**Demonstrativo da Despesa:**

(12 a 24 horas com pernoite – 24 a 25/06/2014 e 12 a 24 horas sem pernoite – 25/06/2014) ..... R\$ 675,00  
TOTAL R\$ 675,00

**Despesa Consignada à Dotação Orçamentária:**

01.031.00012-001.33.90.14.00 – Diárias no País

Autorizo o pagamento através do cheque nº. **855066**, do Banco do Brasil S/A, ao proposto acima especificado, nos termos da Resolução nº. 003/2014.

CÂMARA MUNICIPAL DE JATAIZINHO, aos 20 (vinte) dias de junho de 2014.

**-SANDRO JULIANO FIDELIS-**  
*Dir.ªtor da Câmara*

*Alex Faria*  
**-ALEX ANTONIO GOMES DE FARIA-**  
*Ordenador da Despesa*

**Recibo:** Declaro que recebi o valor acima especificado nos termos da Resolução nº. 003/2014.

**-JORGE DOS SANTOS PEREIRA-**  
*Proposto*



# CÂMARA MUNICIPAL DE JATAIZINHO

Estado do Paraná

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE JATAIZINHO,

## -REQUERIMENTO DE DIÁRIA n.º 17 /2014-

Senhor Presidente,

O Vereador que o presente subscreve, vem mui respeitosamente à presença de V. Exa., requerer seja concedida, nos termos da Resolução n.º. 003, de 25 de março de 2014, \_\_\_\_\_ diária(s), para dar cobertura às despesas com alimentação, hospedagem e locomoção urbana, conforme descrição abaixo:

**Data da viagem:**

Ida 24/06/2014 – Volta 25/06/2014

Hora da saída 4:00: 24 – Hora do retorno 16:00 25

**Município:**

ITUMBÁ

**Motivo da viagem:**

acompanhar prestação municipal onde há necessidade de ambulância do estado no gabinete do deputado Alexandre Curi na sede

Desde já, o subscritor se compromete a apresentar prestação de contas, conforme determinações constantes na Resolução n.º. 003/2014, antes mencionada, sob pena de responsabilidade.

Câmara Municipal de Jataizinho, aos 20 dias do mês de JUNHO de dois mil e quatorze.

JORGE DOS SANTOS PEREIRA

(nome por extenso)

(assinatura)

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Relatório da viagem realizada nos dias 24 a 25 de junho de 2014.

Nas datas de 24 e 25 de junho de 2014, estive no Gabinete do Deputado Estadual Alexandre Curi, tratando de assuntos de relevância para o Município de Jataizinho.

É o relatório.

Jataizinho, PR, 27 de junho de 2014.

**JORGE DOS SANTOS PEREIRA**  
 *Vereador*





# *Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*

*Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury*

## **Gabinete Deputado Estadual Alexandre Curi**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, e a quem possa interessar que o Vereador Jorge dos Santos Pereira, RG: 7364852-1 do Município de Jataizinho esteve neste Gabinete Parlamentar, nos dias 24 e 25 de junho de 2014, tratando de assuntos de relevância para o Município.

Sem mais, firmo a presente.

Curitiba, 25 de junho de 2014.

Maria Amélia Peixoto  
ASSESSORA PARLAMENTAR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

15559

Data e Hora de Emissão

26/06/2014 10:06:31

Código de Verificação

8F948800

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** PARANOIA HOTEIS LTDA

**CPF / CNPJ:** 76.755.404/0001-57

**Endereço:** R.DESEMBARGADOR ERMELINO DE LEÃO, 000045 -  
BAIRRO: CENTRO

**Município:** CURITIBA

**Inscrição Municipal:** 09 01 0137894-4

**Tel.:** 41 - 33228081

**UF:** PR **Email:** curitibapalace@curitibapalace.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JORGE DOS SANTOS PEREIRA

**CPF / CNPJ:** 866.376.909-10

**IMU:**

**Outro Doc.:**

**Endereço:**

**Município:** Jataizinho

**UF:** PR

**Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS DE HOSPEDAGEM REF. A 02 PERNOITES R\$ 300,00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 300,00



**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$300,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-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).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	300,00	0,00	0,00	0,60

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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 § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPTU.

**SAN DOMINGOS RESTAURANTE LTDA.**



Rua Voluntários da Pátria, 368 - Cj. 402  
Fone: 3222-5925  
Centro - CEP 80020-000  
Curitiba - Paraná

Inscr. Est. 902.47114-60

CNPJ 04.752.748/0001-00

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

Série "D-1"

1ª Via Consumidor

Nº 21315

Data 25.06.14

Nome \_\_\_\_\_

End. \_\_\_\_\_

Quant.	Discrim. das Mercadorias	Preço Unitário	TOTAL
	REFEICOES		14.00

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512  
Rua Pres. Faria, 431 - Centro - Curitiba/PR  
CEP 80020-290 - Fax: (41) 3219-7400

TOTAL R\$ 14.00

Grafica Sao Belo Ltda - Rua Professor Sebastião Paraná, 709 - Curitiba/PR - CNPJ 76.494.889/001-72 - Inscr. Est. 105.0733.69  
10 Bls. 50x3 - 21.251 x 21.730 - Série "D-1" - AL. 57096482-07 de 15/05/2014

IMAD HANDBAR JUNIOR  
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 38 - CENTRO  
CURITIBA - PR

CNPJ: 05.590.186/0001-08 IE: 90303915-91  
25/06/2014 20:51:11 CCF: 003882 COO: 005312

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)	ST	VL. ITEM (R\$)
001 3	REFEICAO	1.0000	x	50.00	II	50.00

TOTAL R\$ 50.00  
debito 50.00

Operador IMAD ..www.softwareseculo21.com  
.....HZ AUTOMACAO COMERCIAL 41-3015-6061  
+KB-9>/>hXp1Tw--hXp/11-qy9-hhXkP#-1x>88-H \*--8  
ELGIN K ECF-IF  
VERSAO: 01.00.05 ECF: 001 L.J.: 0001 OPR: 25/06/2014 20:51:13  
GGGGGGGGSE00MUPC  
FAB: EL0511000000000006993