



# CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

## PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

### Anexo II

#### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS E INDENIZAÇÃO TRANSPORTE

14

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| (X) Solicitação de Diárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data<br><u>25 / 08 / 2023</u> |
| ( ) Solicitação de Indenização de Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| ( ) Solicitação de Indenização de Despesas com Alimentação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| Nome do Servidor/Parlamentar<br><u>HARI OSCAR WEIPPERT</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Matrícula<br><u>814</u>       |
| Unidade Administrativa de Exercício/Lotação<br><u>CÂMARA MUNICIPAL</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CPF<br><u>896.870.609-30</u>  |
| Classificação Orçamentária da Despesa<br><u>33 90 14 14 030</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |
| Viagens Previstas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| Horário e Data de Saída Previsto: <u>12 : 15</u> hs do dia <u>27 / 08 / 2023</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |
| Horário e Data de Retorno Previsto: <u>01 : 00</u> hs do dia <u>29 / 08 / 2023</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |
| Meio de Transporte <u>CARRONA - PREFEITO MUNICIPAL</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| Localidade(s):<br><u>CURITIBA - PR.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| Objetivo/justificativa da Viagem: <u>PARTICIPAR NA 1ª DE ASSINATURA DO PROJETO: "PROGRAMA ASFALTO DO DIA A DIA" REUNIR COM OS DEPUTADOS. DEP. EST. ADÃO LITRO; SOLICITAÇÃO DE KITS ESPORTIVOS E AMBULÂNCIA PARA A SEC. DE SAÚDE. DEP. EST. ALISSON WANDSCHER; SOLICITAÇÃO DE CINQUENTA MIL REAIS PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CERA; VEÍCULO PARA A SEC. DA SAÚDE E CINQUENTA MIL REAIS PARA CONSTRUÇÃO DE ASFALTO URBANO. DEP. EST. LUIZ FERNANDO OLIVEIRA; SOLICITAÇÃO DE KITS ESPORTIVOS. 100 MIL REAIS PARA REFORMA DO CERA E 400.000 MIL REAIS PARA ASFALTO URBANO.</u> |                               |



# CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

## **PODER LEGISLATIVO**

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

| Despesas                                                                                                        | Quantidade                                  | Valor Solicitado | Valor Aprovado |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------|
| Diária                                                                                                          | 1 + $\frac{1}{2}$                           | R\$ 525,00       |                |
| Indenização de Transporte                                                                                       |                                             | }                |                |
| Indenização de Alimentação                                                                                      |                                             |                  |                |
| Total                                                                                                           |                                             | 525,00           |                |
| Declaro que não resido na(s) localidades de destino.                                                            |                                             |                  |                |
| <u>25 / 08 / 2023</u><br>Data                                                                                   | <u>[Assinatura]</u><br>Assinatura do Agente |                  |                |
| Autorização da Autoridade Concedente<br><u>[Assinaturas: Alani Sugani, Ederson Lima, Flávio Diniz Battisti]</u> |                                             |                  |                |





# CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

## PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

### Anexo IV

#### RELATÓRIO DE VIAGEM

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                      |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------|-------------|
| Relatório de Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exercício:<br>2023    | Data: 29 / 08 / 2023 |             |             |
| Nome do Servidor/Agente<br>HARI OSCAR WEIPPERT                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Matrícula<br>814      |                      |             |             |
| Unidade Administrativa de Exercício<br>CÂMARA MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                            | CPF<br>896.870.609-30 |                      |             |             |
| Prestação de Contas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                      |             |             |
| Relação dos Comprovantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Favorecido            | Valor                |             |             |
| ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                      |             |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                      |             |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                      |             |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                      |             |             |
| Transporte Utilizado: CARRONA - PREFEITO MUNICIPAL<br>No caso de utilização de Veículo Oficial Informar a Placa:                                                                                                                                                                                                                   |                       |                      |             |             |
| Atividades Realizadas: Participação no ato de assinatura do Programa<br>Asfalto Novo Via Nova. Reunião com os Deputados Estaduais<br>Dep. Est. Adão Lúcio, solicitação de kits Esportivos e ambulância<br>para a Rec de Saúde. Dep. Est. Alison Mandschke.                                                                         |                       |                      |             |             |
| Justificativa: Solicitação de 50.000 mil reais para aquisição<br>de equipamentos para o CEPA. Veículo para a<br>Sec. de Saúde e solicitação de 500.000 mil reais para asfalto<br>urbano. Dep. Est. Luiz F. Guarnier solicitação de kits Esportivos,<br>100 mil reais para Reforma do CEPA e 400.000 mil reais para asfalto urbano. |                       |                      |             |             |
| Despesas<br>Realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Recebido        | Aprovado             | a Restituir | a Ressarcir |
| Alimentação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                      |             |             |



# CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

## PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

|                                |  |        |  |  |
|--------------------------------|--|--------|--|--|
| Diárias                        |  | 525.00 |  |  |
| Passagens                      |  |        |  |  |
| Transporte p/<br>Veículo part. |  |        |  |  |
| Total                          |  | 525.00 |  |  |

Horário e Data de Saída Efetiva: 12 : 15 hs do dia

22 / 08 / 2023

Horário e Data de Retorno Efetivo: 01 : 00 hs do dia

29 / 08 / 2023

29 / 08 / 2023

Data

Heitor J. M.

Assinatura do Agente

Manifestação da PRESIDÊNCIA sobre as contas

☒ Merece aprovação

☐ Merece Rejeição

☐ Merece aprovação, desde que saneadas as seguintes falhas:

☒ Aprovo da Prestação de Contas

☐ Rejeito a Prestação de Contas

05 / 09 / 2023

Data

Ederson S. Lima  
Carimbo/Assinatura da Autoridade competente

Wilson Dinez Battisti  
Adm. Suplen



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

Número da Nota  
24884  
Data e Hora de Emissão  
28/08/2023 16:15:09  
Código de Verificação  
J3RSLG0X

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** CENTRO CIVICO APART-HOTELLTDA - ME  
**CPF / CNPJ:** 19.120.602/0001-00 **Inscrição Municipal:** 09 01 0680275-9  
**Endereço:** MATEUS LEME, 001284 - BAIRRO: CENTRO CIVICO - CEP: 80530010 **Tel.:** 41 - 30512383  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** financeiro2@hotelconfiance.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** HARI OSCAR WEIPPERT  
**CPF / CNPJ:** 896.870.609-30 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** **UF:** **Email:**  
**Município:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS DE HOSPEDAGEM

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 126,39

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$126,39**

Código da Atividade  
1.55.1.0-8/02-00 - Apart-hotéis

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 126,39                | 5,00         | 6,31               | 0,25                          |

**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 IPI.

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)





# ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury

## Gabinete do Deputado Adão Fernandes Litro

Praça Nossa Senhora da Salete, s/n – Centro Cívico

80530911 – Curitiba PR

### DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins, em especial à Câmara Municipal de Vereadores do Município de SALGADO FILHO - PR, que os vereadores: **MIRIANE DINIZ BATTISTI e HARI OSCAR WEIPPERT**, estiveram presentes no Gabinete do Deputado Adão Fernandes Litro, no dia 28 de agosto de 2023, tratando assuntos de interesse do município. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba PR, 28 de agosto de 2023.

  
**Daniela Pavlak**

Assessora Parlamentar

## Despesa com alimentação do dia 27/08/2023

### I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 - 850MTS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

| Docto. Auxiliar da NFce |               |                                 |              |
|-------------------------|---------------|---------------------------------|--------------|
| Seq                     | Codigo        | Descricao                       | Qtd. Vl.Item |
| 001                     | 60            | 1705300019022000#PASTEL DE CAR  | 1UN 9,50+    |
| 002                     | 7891000359822 | 28043000#22029900#NESTLE NESCAU | 1UN 4,99+    |
| QTD. TOTAL DE ITENS     |               |                                 | 2            |
| VALOR TOTAL R\$         |               |                                 | 14,49        |
| FORMA DE PAGAMENTO      |               |                                 | VALOR PAGO   |
| Cartao cre              |               |                                 | 14,49        |

Vendedor: 1708 - Vendedor não localizado

Numero 474374 Serie 1 Emissao 27/08/2023 20:41:43

VIA CONSUMIDOR  
Consulta pela chave de acesso em  
[www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
41230824710124000129650010004743741000014496  
CONSUMIDOR CPF: 89687060930



Protocolo: 141231240663020 27/08/2023 20:41:43  
COD: 749622

### I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Data: 27/08/2023 20:41:44

REDE  
Mastercard  
NÚMERO: 335590088 VALOR: 14,49  
A BENEFÍCIO DE: 27/08/2023  
VENCIMENTO: 24/10/2024  
UF: IRATI-PR  
XXX.XXXX.XXX.X. 1472  
AUTORIZACAO: 139617  
AROC: 79F84824CA526D4C  
ATID: A0000000041010  
TRANSAÇÃO APROVADA PELO EMISSOR

(Site)

# Despesa com alimentação do dia 27/08/2023

## I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

| Seq                 | Codigo | Docto. Auxiliar da NFce | Descricao         | Qtd.              | VI. Item   |
|---------------------|--------|-------------------------|-------------------|-------------------|------------|
| 001                 | 60     | 1705300#19022000#       | PASTEL DE CAR     | 1UN               | 9,50+      |
| 002                 | 789    | 1000359822              | 2804300#22029900# | NESTLE NESCAU 1UN | 4,99+      |
| QTD. TOTAL DE ITENS |        |                         |                   |                   | 2          |
| VALOR TOTAL R\$     |        |                         |                   |                   | 14,49      |
| FORMA DE PAGAMENTO  |        |                         |                   |                   | VALOR PAGO |
| Cartao cre          |        |                         |                   |                   | 14,49      |

Vendedor: 1708 - Vendedor nao localizado

Numero 474374 Serie 1 Emissao 27/08/2023 20:41:43

### VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em  
[www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
41230824710124000129650010004743741000014496  
CONSUMIDOR CPF: 89687060930



Protocolo: 141231240663020 27/08/2023 20:41:43  
COO: 749622

## I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Data: 27/08/2023 20:41:44

REDE  
Mastercard L  
COMPR: 335390088 VALOR: 14,49  
PARADA BENEDITA 27.08.23-20:41  
CNPJ/CPF: 24.710.124/0001-29  
CIDADE-UF: IRATI-PR  
CARTAO: xxxx.xxxx.xxxx.1472  
AUTORIZACAO: 139617  
ARQC: 79F89824CA52604C  
AID: A0000000041010  
TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

(SiTef)

RESTAURANTE TRES PINHEIROS  
BOTTINE BELLE E CIA LTDA  
CNPJ 84.821.195/0001-64 IE 44900150-81  
BR 277 KM. 398  
CEP. 85.140-000 - Candi/PR  
(42)9919-6958 - nfe@alfaautomacao.com.br

### DCTO AUXILIAR DA NFCE

| Item               | Codigo          | Descricao         | Qtde x Pço. Unit. | Preço |
|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------|
| 001                | 000000000002585 | BOLINHO DE CARNE  | UN                | 10,00 |
| 002                | 000000000185233 | REFRIGERANTE LATA | UN                | 6,50  |
| QTD TOTAL DE ITENS |                 |                   |                   | 16,50 |
| VALOR TOTAL R\$    |                 |                   |                   | 16,50 |
| POS crédito        |                 |                   |                   | 16,50 |

Consulte pela Chave de Acesso em

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

141230824710124000129650010004743741000014496  
CONSUMIDOR CPF: 89687060930



NFC-e nº 00088942 Série 006  
Emissao: 27/08/2023 18:23:32  
Protocolo Aut. 141231240266267  
Autorizada Em: 27/08/2023 18:26:12

Imp. Aprox (Lei Federal 12.741/2012) 35,08% R\$ 5,79  
Operador 173 - Supervisor



# Despesa com alimentação do dia 28/08/2023

CNPJ: 43.343.622/0001-25 IE: 9090757935  
 COMERCIO DE CARNES NOBRES LTDA  
 Rua Lysimaco Ferreira da Costa, 460, Centro Cívico, Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

| Código            | Descrição | Qtde | Un | VL Unit | VL Total   |
|-------------------|-----------|------|----|---------|------------|
| 22440018          | RODIZIO   | 1    | UN | 54,90   | 54,90      |
| 570004            | SERVIÇO   | 5,49 | TX | 1,00    | 5,49       |
| QTD. TOTAL ITENS  |           |      |    |         | 2          |
| VALOR TOTAL R\$   |           |      |    |         | 60,39      |
| VALOR A PAGAR R\$ |           |      |    |         | 60,39      |
| FORMA PAGAMENTO   |           |      |    |         | Valor Pago |
| Outros            |           |      |    |         | 30,39      |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4123 0043 3436 2200 0125 6500 2000 0230 3418 4575 9673  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº 23034 Série 2 28/08/2023 13:35:31  
 Via Consumidor  
 Protocolo de autorização: 141231242702547  
 Data de autorização: 28/08/2023 13:35:30  
 Consulta via leitor de QR Code



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE  
 Pedido: O Impresso por Raffinati - Usuário: MAYRLA Trib aprox R\$  
 : 8,12 Federal, 11,47 Estadual e 0,00 Municipal  
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07072 Garçon: LUCIANO FERREIRA Mesa: 'MESA 11'  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 43.343.622/0001-25 IE: 9090757935  
 JLP COMERCIO DE CARNES NOBRES LTDA  
 Rua Lysimaco Ferreira da Costa, 460, Centro Cívico, Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

| Código            | Descrição | Qtde | Un | VL Unit | VL Total   |
|-------------------|-----------|------|----|---------|------------|
| 22440018          | RODIZIO   | 1    | UN | 54,90   | 54,90      |
| 570004            | SERVIÇO   | 5,49 | TX | 1,00    | 5,49       |
| QTD. TOTAL ITENS  |           |      |    |         | 2          |
| VALOR TOTAL R\$   |           |      |    |         | 60,39      |
| VALOR A PAGAR R\$ |           |      |    |         | 60,39      |
| FORMA PAGAMENTO   |           |      |    |         | Valor Pago |
| Outros            |           |      |    |         | 60,39      |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4123 0043 3436 2200 0125 6500 2000 0230 3418 4575 9673  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº 23034 Série 2 28/08/2023 13:35:31  
 Via Consumidor  
 Protocolo de autorização: 141231242702547  
 Data de autorização: 28/08/2023 13:35:30  
 Consulta via leitor de QR Code



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE  
 Pedido: O Impresso por Raffinati - Usuário: MAYRLA Trib aprox R\$  
 : 8,12 Federal, 11,47 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07072 Garçon: LUCIANO FERREIRA Mesa: 'MESA 11'  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)