



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando n.º 003/2018 - PCMG

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
( ) Servidor (X) Vereador
Nome: DENILSON FERREIRA RAMOS
Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: ( ) No Estado (X) Fora do Estado
Tipo de Solicitação: ( ) Diária (X) Passagem
Objetivo da viagem: Acompanhar a prefeita até Brasília.
Meio de Transporte: (X) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio
Justificativa: Distância.
Local de Origem: Goioxim – PR /Local de Destino: Brasília - DF
Início da Permanência: 19/02/18 - Final da Permanência: 22/02/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária/ passagem.
Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro  
CEP: 85162-000 Goioxim – PR  
E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054  
CNPJ: 01.607.629/0001-67

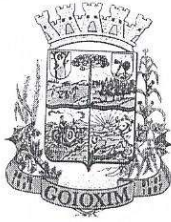
  
Denilson Ferreira Ramos

Vereador

**APROVAÇÃO**

Data: 08 de fevereiro de 2018.

  
**Elson Luiz Gutérvil**  
Presidente



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

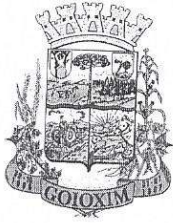
E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando nº 004/2018 - PCMG

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
( ) Servidor (X) Vereador
Nome: DUARTE FERREIRA DE RAMOS
Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: ( ) No Estado (X) Fora do Estado
Tipo de Solicitação: ( ) Diária (X) Passagem
Objetivo da viagem: Acompanhar a prefeita até Brasília.
Meio de Transporte: (X) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio
Justificativa: Distância.
Local de Origem: Goioxim – PR / Local de Destino: Brasília - DF
Início da Permanência: 19/02/18 - Final da Permanência: 22/02/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária/ passagem.
Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

**Estado do Paraná**

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Duarte Ferreira de Ramos

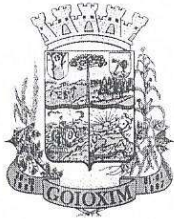
Vereador

APROVAÇÃO

Data: 08 de fevereiro de 2018.

  
**Elson Luiz Gutervil**  
Presidente





# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando n.º 005/2018 - PCMG

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
( ) Servidor (X) Vereador
Nome: EDENILSON JOSÉ ZORZANELLO
Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: ( ) No Estado (X) Fora do Estado
Tipo de Solicitação: ( ) Diária (X) Passagem
Objetivo da viagem: Acompanhar a prefeita até Brasília.
Meio de Transporte: (X) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio
Justificativa: Distância.
Local de Origem: Goioxim – PR /Local de Destino: Brasília - DF
Início da Permanência: 19/02/18 - Final da Permanência: 22/02/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária/ passagem.
Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

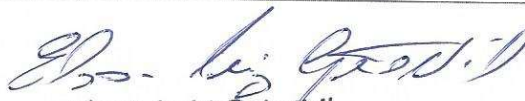
Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro  
CEP: 85162-000 Goioxim – PR  
E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) - Fone/fax: (42) 3656-1054  
CNPJ: 01.607.629/0001-67

  
Edemilson José Zorzanello

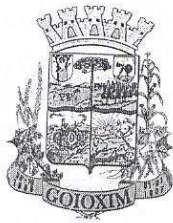
Vereador

APROVAÇÃO

Data: 08 de fevereiro de 2018.



Elson Luiz Guetervil  
Presidente



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando nº 006/2018 - PCMG

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
( ) Servidor (X) Vereador
Nome: ELSON LUIZ GUTERVIL
Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: ( ) No Estado (X) Fora do Estado
Tipo de Solicitação: ( ) Diária (X) Passagem
Objetivo da viagem: Acompanhar a prefeita até Brasília.
Meio de Transporte: (X) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio
Justificativa: Distância.
Local de Origem: Goioxim - PR /Local de Destino: Brasília - DF
Início da Permanência: 19/02/18 - Final da Permanência: 22/02/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária/ passagem.
Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

*Elson Luiz Gutervil*

Elson Luiz Gutervil

Presidente

**APROVAÇÃO**

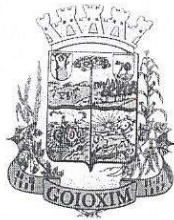
Data: 08 de fevereiro de 2018.

*Everaldo Gutervil*

Everaldo Gutervil

1º Secretário





# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

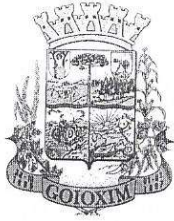
E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando nº 007/2018 - PCMG

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
( ) Servidor (X) Vereador
Nome: EVERALDO GUTERVIL
Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: ( ) No Estado (X) Fora do Estado
Tipo de Solicitação: ( ) Diária (X) Passagem
Objetivo da viagem: Acompanhar a prefeita até Brasília.
Meio de Transporte: (X) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio
Justificativa: Distância.
Local de Origem: Goioxim – PR /Local de Destino: Brasília - DF
Início da Permanência: 19/02/18 - Final da Permanência: 22/02/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectivadiária/ passagem.
Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: cmgoioxim@hotmail.com – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

Everaldo Gutervil

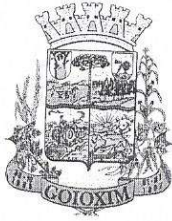
Vereador

APROVAÇÃO

Elson Luiz Gutervil

Presidente

Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro  
CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054  
CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando n.º 008/2018 - PCMG

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
( ) Servidor (X) Vereador
Nome: OLINO SOARES DOS SANTOS
Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: ( ) No Estado (X) Fora do Estado
Tipo de Solicitação: ( ) Diária (X) Passagem
Objetivo da viagem: Acompanhar a prefeita até Brasília.
Meio de Transporte: (X) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio
Justificativa: Distância.
Local de Origem: Goioxim - PR /Local de Destino: Brasília - DF
Início da Permanência: 19/02/18 - Final da Permanência: 22/02/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectivadiária/ passagem.
Data: 08 de fevereiro de 2018.



# CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

## Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro

CEP: 85162-000 Goioxim – PR

E-mail: [cmgoioxim@hotmail.com](mailto:cmgoioxim@hotmail.com) – Fone/fax: (42) 3656-1054

CNPJ: 01.607.629/0001-67

*Olino Soares dos Santos*  
Olino Soares dos Santos

Vereador

APROVAÇÃO

*Elson Luiz Gutervil*

Data: 08 de fevereiro de 2018.

**Elson Luiz Gutervil**  
Presidente





# Câmara Municipal de Goioxim - PR

CNPJ: 01607629000167 IE:  
Endereço: Rua Mato Grosso, 35 CEP: 85162000 Cidade: Goioxim  
Fone: (42)36561054 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número **15/2018** Tipo Ordinário Emitido em 08/02/2018 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número



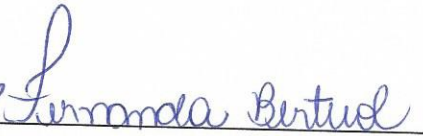
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - ME** Matrícula 453-7 CPF/CNPJ 18.833.690/0001-25  
Endereço RUA AUGUSTO STRESSER, 1691 Bairro HUGO LANGE  
Cidade/UF Curitiba/PR CEP 80040-310 Fone 041- 3225- Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
01 LEGISLATIVO MUNICIPAL  
01.001 CAMARA MUNICIPAL Saldo anterior R\$ 125.410,87  
01.031.0001.2001 CAMARA MUNICIPAL Valor empenhado R\$ 5.314,50  
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA Saldo atual R\$ 120.096,37  
60 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)  
Do Exercício

Outras informações

Histórico REFERENTE A DESPESAS COM PASSAGENS AÉREA PARA BRASILIA

PAULA ELOISE BATIVA BAPTISTEL  
CONTADORA

ELSON LUIZ GÓTERVIL  
PRESIDENTE DA CAMARA

FERNANDA BERTUOL  
CONTROLE INTERNO

**Paula E Bativa Baptistel**  
Contadora  
PR-059973/O-0



# Câmara Municipal de Goioxim - PR

CNPJ: 01607629000167 IE:  
Endereço: Rua Mato Grosso, 35 CEP: 85162000 Cidade: Goioxim  
Fone: (42)36561054 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **15/2018** Emitido em **08/02/2018** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **15/2018**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor  
Fornecedor **INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - ME** Matrícula **453-7** CPF/CNPJ **18.833.690/0001-25**  
Endereço **RUA AUGUSTO STRESSER, 1691** Bairro **HUGO LANGE**  
Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **80040-310** Fone **041- 3225-** Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa  
01 LEGISLATIVO MUNICIPAL **Saldo do empenho**  
01.001 CAMARA MUNICIPAL **R\$ 5.314,50**  
01.031.0001.2001 CAMARA MUNICIPAL **Valor liquidado**  
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA **R\$ 5.314,50**  
60 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados) **Saldo à Liquidar**  
**R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções**  
**R\$ 0,00**  
**Valor líquido**  
**R\$ 5.314,50**

Servidor que autorizou a liquidação  
**651 - ELSON LUIZ GUTERVIL**

Histórico \_\_\_\_\_

PAULA ELOISE BATIVA BAPTISTEL  
CONTADORA

**Paula E Bativa Baptistel**  
**Contadora**  
**PR-059973/O-0**

FERNANDA BERTUOL  
CONTROLE INTERNO

ELSON LUIZ GUTERVIL  
PRESIDENTE DA CAMARA



# Câmara Municipal de Goioxim - PR

CNPJ: 01607629000167 IE:  
Endereço: Rua Mato Grosso, 35 CEP: 85162000 Cidade: Goioxim  
Fone: (42)36561054 Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>18</b>	09/02/2018	18	15/2018	15/2018	

Licitação  
Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor  
Fornecedor **INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - ME** Matrícula 453-7 CPF/CNPJ 18.833.690/0001-25  
Endereço RUA AUGUSTO STRESSER, 1691 Bairro HUGO LANGE  
Cidade/UF Curitiba/PR CEP 80040-310 Fone 041- 3225- Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
60 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL  
01.001 CAMARA MUNICIPAL  
01.031.0001.2001 CAMARA MUNICIPAL  
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA **Valor R\$ 5.314,50**

Outras informações

Retenções  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 5.314,50**

Recursos  
00001 - Recursos do Tesouro (Descentralizados) Conta bancária 134872 - B BRASIL CTA Documento 20901 Data 09/02/2018 Valor R\$ 5.314,50

Recibo  
Recebi do Câmara Municipal de Goioxim, a importância de Cinco Mil, Trezentos e Quatorze Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 15/2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Goioxim, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PAULA ELOISE BATIVA BAPTISTEL  
CONTADORA

**Paula E Bativa Baptistel**  
Contadora  
PR-059973/O-0

FERNANDA BERTUOL  
CONTROLE INTERNO

ELSON LUIZ GUTERVIL  
PRESIDENTE DA CAMARA





## Pagamento de tÃ-tulos com dÃ©bito em conta corrente

09/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:57  
029901299 0021

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAM MUNICIPAL DE GOIOXIM  
AGENCIA: 0299-2 CONTA: 13.487-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494871909500010004000000232850574340000531450

BENEFICIARIO:

INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - M

NOME BANFASIA:

INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - M

CNPJ: 16.833.690/0001-25

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM

CNPJ: 01.607.629/0001-67

NR. DOCUMENTO 20.901  
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2018  
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 5.314,50  
VALOR CERRADO 5.314,50

NO. AG. BR. LOCAL 9.550.4AB.0BF.DEL.BCA

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5578

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de tarifas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

JB504135 ELSON LUIZ GUTERVIL

09/02/2018 14:34:20

J9591529 EVERALDO GUTERVIL

09/02/2018 15:52:10

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J9591529 EVERALDO GUTERVIL.



**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - ME				CPF/CNPJ 018.833.690/0001-25	Agência/Código do Cedente 3876/487199
Endereço do Beneficiário AUGUSTO STRESSER, 1691--JUVEVE/CURITIBA				UF PR	CEP 80040310
Data do Documento 09/02/2018	Nº do Documento 2327	Espécie Documento FA	Carteira RG	Data do Processamento 09/02/2018	Nosso Número 1400000000002328-6
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM				CPF/CNPJ 01.607.629/0001-67	
Endereço do Pagador MATO GROSSO 35.-CENTRO/GOIOXIM				UF PR	CEP 85162-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:  
NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

PARA EMISSAO DE 2º VIA ACESSE BLOQUETOEXPRESSO.CAIXA.GOV.BR

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 13/02/2018	Valor do Documento R\$ 5.314,50	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	------------------------------------	--

**CAIXA**

104-0

10494.87190 95000.100040 00000.232850 5 74340000531450

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 13/02/2018
Beneficiário INVICTA VIAGENS E TURISMO LTDA - ME				CPF/CNPJ 018.833.690/0001-25	Agência/Código do Cedente 3876/487199
Data do Documento 09/02/2018	Nº do Documento 2327	Espécie FA	Aceite S	Data de Processamento 09/02/2018	Nosso Número 1400000000002328-6
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 5.314,50
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:  
CAMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM  
MATO GROSSO 35.-CENTRO/GOIOXIM  
SACADOR/AVALISTA:

01.607.629/0001-67  
PR 85162-000

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso

