



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
000818/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

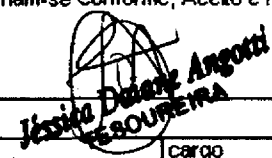
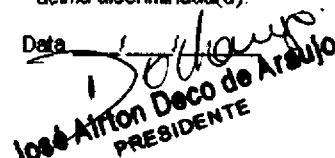
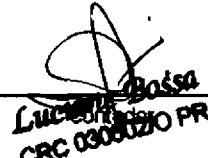
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/10/15	21/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.318.000,00	955.013,88	36.449,60	918.564,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF VENCIMENTOS DE SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	36449,60	36.449,60
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		2.973,45
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.177,93
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.504,76
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		49,00

Local da Entrega	Valor Líquido	26.942,81
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: <u>Jéssica Dabene Argotti</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>ESOUVERNA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>20/10/15</u>  <u>José Airton Doco de Araújo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___  <u>Luciano Bassa</u> CRC 03000210 PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e seis mil quatrocentos e ***** quarenta e nove reais e sessenta centavos) 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
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000817/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00007
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/10/15	Vencimento 21/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.318.000,00	Saldo Anterior 1.034.930,98	Valor do Empenho 79.917,10	Saldo Atual 955.013,88
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SUBSIDIO VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	79917,10	79.917,10
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		7.733,72
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		11.299,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.130,10
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.360,78

Local da Entrega	Valor Líquido	46.708,90
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>José Damião Argotti</u> nome: <u>JOSE DAMIAO ARGOTTI</u> Data: <u>21/10/15</u> cargo: <u>VEREADOR</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>21/10/15</u> <u>Jose Milton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: <u>21/10/15</u> <u>Luciene Bossa</u> CREDENCIADO PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta e nove mil novecentos e ***** dezessete reais e dez centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 21/10/15
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data: 21/10/15



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
000816/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00007
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/10/15	21/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.318.000,00	1.046.918,56	11.987,58	1.034.930,98

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SUBSIDIO DO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	11987,58	11.987,58
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.207,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.077,59
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		513,01
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.074,41

Local da Entrega	Valor Líquido
	4.493,29

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daine Angotti</u> nome: <u>TEBOQUEIRA</u> Data: ___/___/___ Cargo:	Autorizo o empenho do(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>Joseilton Deco de Araujo</u> Presidente da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossa</u> CRC-158320 PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (onze mil novecentos e oitenta e sete reais e cinquenta e oito centavos*****) 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: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000815/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/10/15	Vencimento 21/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.318.000,00	Saldo Anterior 1.207.588,78	Valor do Empenho 160.670,22	Saldo Atual 1.046.918,56
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF VENCIMENTOS DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	160670,22	160.670,22
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		23.632,07
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		9.231,99
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.274,37

Local da Entrega	Valor Líquido	109.213,02
------------------	---------------	------------

<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(s). Data ____/____/____ José Ailton de Araujo PRESIDENTE DA CÂMARA DE DESPESA	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 00000000 PR
assinatura: nome: Jéssica Delaine Argotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta mil seiscentos e **** setenta reais e vinte e dois centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data ____/____/____