



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 000750/2015	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 Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/09/15	Vencimento 23/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.318.000,00	Saldo Anterior 1.250.785,12	Valor do Empenho 43.196,34	Saldo Atual 1.207.588,78
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR ACIMA REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	43196,34	43.196,34
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.548,21
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVICO		1.573,64
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.874,93
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		67,50

Local da Entrega	Valor Líquido	33.532,93
------------------	---------------	-----------

<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>Jessica Botelho Angotti</u> nome: <u>RESOURCERA</u> Data: _____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>23/09/15</u> <u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> Coordenador de Despesa	Data: <u>23/09/15</u> <u>Luiz Carlos Basso</u> CRC 000000 PR Coordenador
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e tres mil cento e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 23/09/15
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data: 23/09/15

Total 01-Servidores Efetivos
Total Geral

(23 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	PROV	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
2	Vencimentos	4.660,00	100.986,09	PROV	243	FG-1 Chef.Divisao Admi	30,00	2.949,42
17	Ad. Tempo Servico	9,00	2.843,33		244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	30,00	3.304,57
156	Chefe Secao Licita.Com	30,00	844,45		248	Diferenca de FG FG	0,00	3.256,12
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	1.036,23	DESC	254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98
158	Chefe Secao Recepcao,V	30,00	736,75		267	desc. autor. Petronio	0,00	745,00
199	Hora Extra	0,00	647,28		277	Seguros Sul America	0,00	60,48
202	Diferenca ATS	0,00	550,76		280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.590,38
210	Gratifica. Sist. Cont.	120,00	4.718,83		282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	8.739,19
212	Adicional de Tempo Ser	0,00	7.699,87		284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.810,07
213	Adicional de Tempo de	0,00	11.135,10		285	A.F.A.P.	0,00	186,00
228	Difer. de Vencimento	0,00	7.280,29		288	Valor Financ.Bco Brasi	0,00	1.660,45
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.949,42		290	ASPP	0,00	56,00
232	FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.409,14		291	A.F.A.P. Prever	0,00	85,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	45,00	3.445,15		295	A.F.A.P UNIMED	0,00	786,04
234	FG-1 Chefe Div.Financa	100,00	3.959,05		297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	97,85
235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.807,41		299	FARMACIAS SAUDE	0,00	995,05
236	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	277,62		300	FARM.FORTE FARMA	0,00	170,43
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.659,13		528	INSS	0,00	9.147,83
240	FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	1.084,44		531	IRRF	417,50	25.888,64
242	FG-1 Chefe da Divis. G	50,00	1.576,90					
	PROVENTOS:		168.157,35					
	VANTAGENS:		0,00					
	DESCONTOS:		54.079,39					
	LIQUIDO:		114.077,96					

114.077,96



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 000749/2015	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 3190113101 VENCIMENTO COMMISSIONADOS - NAO OCUPANT
 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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/09/15	Vencimento 23/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.318.000,00	Saldo Anterior 1.281.350,74	Valor do Empenho 30.565,62	Saldo Atual 1.250.785,12
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMMISSIONADOS ACIMA REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	30565,62	30.565,62
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.542,16
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.188,81
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.214,20
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		98,00

Local de Entrega	Valor Líquido	21.656,39
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Jessica Deiane Argotti</i> nome: JESSICA DEIANE ARGOTTI cargo: TESOUREIRA Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <i>Declaro</i> José Aldon Deco de Araujo PRESIDENTE Data: ___/___/___	Data: ___/___/___ <i>Luciano Bossa</i> Luciano Bossa CONTADOR
---	--	---

RECIBO

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

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

Cod.	R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VMensal
PROV	2	Vencimentos	1.980,00	30.565,62	296	A.F.A.P.Plano Plenitud	0,00	98,00	
DESC	274	Financ. Santander	0,00	600,00	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	166,00	
	276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	159,01	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	100,06	
	280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	254,42	528	INSS	99,00	3.214,20	
	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.939,95	531	IRRF	110,00	1.188,81	
	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	188,78					
PROVENTOS:				30.565,62	LIQUIDO: 21.656,39				
VANTAGENS:				0,00	DESCONTOS: 8.909,23				

* CARGOS EM COMISSÃO



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 000748/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00020
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00021
 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 23/09/15	Vencimento 23/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 210.000,00	Saldo Anterior 186.334,99	Valor do Empenho 3.612,55	Saldo Atual 182.722,44
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A SERVIDORA COMMISSIONADA SIMONE CRISTINA DA COSTA PAVAO REF EXONERACAO EFETUADA EM 21/09/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	3612,55	3.612,55
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				242,61

Local da Entrega	Valor Líquido	3.369,94
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dalaine Angotti</u> cargo: <u>TEC. MUNICIPAL</u> Data: <u>23/09/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>23/09/15</u> Ordenador de Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> Presidente	Data: <u>23/09/15</u> Emerson Bossa CRC 0308210 PR Contador
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil seiscentos e doze reais e *** cinquenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 23/09/15 Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 23/09/15

300290-0/1. Simone Cristina da Costa Pavao Adm: 01/02/2013 Dem: 21/09/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 154-220
 Cargo/Funcao: 0071 Secreta. Gabinete. 2a Secre Faixa Salarial: 002.008.008 Secretario Cab. Nascimento: 30/04/1974
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 05.01
 Cod. R Descricao Bases VLMensal Cod. R Descricao INSS (13o Slr) Compl. Bases VLMensal
 517 Ferias Proporcionais 1 0,00 436,56 DESC 526 INSS (13o Slr) 9,00 1.473,39 132,60
 519 Ferias Proporcionais 0,00 1.309,68 INSS 528 INSS 8,00 1.375,18 110,01
 558 Saldo Salario 21 Dias 0,00 1.375,18 Parcela Ant. (13oSlr) 0,00 982,26
 568 Parcela Prop. (13oSlr) 9/12 1.473,39 1.473,39
 4.594,81 VANTAGENS: 0,00
 1.224,87 DESCONTOS: 1.224,87 LIQUIDO: 3.369,94

(-) 982,26
 * 3.512,55
 * EXONERACAO

Descontos - 242,61