



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
000735/2015	00001	Ordinário	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				21/09/15	21/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.318.000,00	1.557.225,33	11.987,58	1.545.237,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTA LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/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		745,75

Local da Entrega	Valor Líquido
	5.103,72

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ José Alton de Araujo Presidente da Despesa	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 015210 PR Contador
assinatura: nome: <u>Jessica Deiane Angotti TEBOUREIRA</u>	Cargo: _____		
Data ____/____/____			

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 ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000736/2015	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				21/09/15	21/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.318.000,00	1.545.237,75	79.917,10	1.465.320,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/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		1.401,97

Local da Entrega	Valor Líquido	47.350,56
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Assinaturas e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Alton Daco de Araujo Gerador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Luciana Bossa CRC 030560/PR
assinatura: _____ nome: Jessica Daiane Angoni TESOUREIRA	Data ____/____/____ cargo	

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 ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ e 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 000735/2015	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 21/09/15	Vencimento 21/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.318.000,00	Saldo Anterior 1.557.225,33	Valor do Empenho 11.987,58	Saldo Atual 1.545.237,75
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/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		745,75

Local da Entrega	Valor Líquido	5.103,72
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ José Ailton de Araujo PRESIDENTE da Despesa
assinatura: nome: <u>Jessica Deiane Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Data ____/____/____	 CRC CRC

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 ____/____/____