



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
000811/2016	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 00004

Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00006

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				16/12/16	16/12/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.094.282,54	206.910,09	88.923,70	117.986,39

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO VEREADORES ACIMA REF SUBSIDIOS RELATIVOS AO MES DE DEZEMBRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	88923,70	88.923,70
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		2.394,44
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVICO		13.512,65
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.708,80
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.666,99

Local da Entrega

Valor Líquido

60.909,64

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo

Presidente

Contador

Luciane Bossa

CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e oito mil novecentos e vinte e tres reais e setenta 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000811/2016	16.12.16	01	31	001	20013190110105		0001	88.923,70

Dados da Liquidação

Número:	28570	Data:	16.12.2016	Valor:	88.923,70
folha subsidios de vereadores dez/2016					
Deduções				Valor	
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
Valor Liquido				60.909,64	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
88.923,70	88.923,70	88.923,70	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 16.12.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Do dango
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

INSS.....	BASE INSS: 88.923,70	VALOR EMPRESA: 17.784,75
	VALOR SAT: 889,25	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
	VALORES SEGURADOS: 5.708,80	
INSS 13o SALARIO	BASE INSS: 0,00	VALOR EMPRESA: 0,00
	VALOR RAT: 0,00	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
	VALORES SEGURADOS: 0,00	
FGTS	BASE FGTS FOLHA: 0,00	VALOR FGTS: 0,00
	BASE FGTS 13o SLR.: 0,00	VALOR FGTS: 0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA: 88.923,70	VALOR IRRF: 0,00
	BASE IRRF FERIAS: 0,00	VALOR IRRF: 0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00	VALOR IRRF: 0,00

Total 04-Vereadores

Total Geral (10 Funcionarios)

PROV	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
DESC	5		Subsidios	2.400,00	88.923,70	291		A.F.A.P. Prever	0,00	55,50
	266		Desc. Autorizado Multa	0,00	338,89	295		A.F.A.P UNIMED	0,00	1.430,92
	268		Desconto Judicial	0,00	1.068,20	297		A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	75,57
	269		Determinac.Judicial-Cle	0,00	2.397,51	299		FARMACIAS SAUDE	0,00	660,86
	281		Financiamento CAIXA	0,00	183,44	304		Farmacia Drogamais/Cor	0,00	265,72
	282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.211,00	528		INSS	110,00	5.708,80
	285		A.F.A.P.	0,00	105,00	531		IRRF	275,00	13.512,65
PROVENTOS:			88.923,70	VANTAGENS:	0,00			DESCONTOS:	28.014,06	LIQUIDO:



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
000812/2016	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 00004

Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00006

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				16/12/16	16/12/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.094.282,54	117.986,39	13.338,59	104.647,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE ACIMA REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	13338,59	13.338,59
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A		400,53
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.433,21
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		570,88
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.058,36

Local da Entrega	Valor Líquido	8.738,32
------------------	---------------	----------

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil trezentos e trinta e oito ** reais e cinquenta e nove centavos******) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____
CredorRepresentada 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000812/2016	16.12.16	01	31	001	2001	3190110105	0001	13.338,59

Dados da Liquidação

Número:	28673	Data:	16.12.2016	Valor:	13.338,59
folha subsidio Presidente dez/2016					
Deduções				Valor	
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA -					
Valor Liquido				8.738,32	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
13.338,59	13.338,59	13.338,59	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 16.12.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Do doug
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Lotacao: 03-Presidente da Camara
03.01-Presidente da Camara

400006-4/3		Jose Airton de Araujo		Adm: 01/01/2013 Dem:		Dep.IR: 04 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:240-240	
		Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara		Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da CaNascimento: 12/03/1969			
		Mod. de Pag. Credito Bancario		Banco: 104 CEF		Agencia: 0379-0	
		Local: 0001 Presidente da Camara		Situacao Funcional: Ativo		Lotacao:03.01	
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VL Mensal	Cod. R	Descricao	Compl.
PROV 5	Subsidios	240,00	13.338,59	13.338,59	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00
DESC 285	A.F.A.P.		0,00	35,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00
295	A.F.A.P UNIMED		0,00	669,75	528	INSS	11,00
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO		0,00	353,61	531	IRRF	27,50
PROVENTOS:	13.338,59	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	4.600,27	LIQUIDO:	8.738,32

Total 03.01-Presidente da Camara
Total Geral (1 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VL Mensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VL Mensal
PROV 5	Subsidios	240,00	13.338,59	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00	400,53
DESC 285	A.F.A.P.	0,00	35,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	137,29
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	669,75	528	INSS	11,00	570,88
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	353,61	531	IRRF	27,50	2.433,21
PROVENTOS:	13.338,59	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	4.600,27	LIQUIDO:	8.738,32



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

000822/2016

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

19/12/16

Vencimento

19/12/16

Valor Orçado

551.835,42

Saldo Anterior

395.347,31

Valor do Empenho

84.484,18

Saldo Atual

310.863,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACOES DE SERVIDORES COMISSIONADOS GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR: ANA PAULA FERREIRA, ARIANE ELOA VENERIO PITONE, CARLOS ROBERTO REIS JR, DAIR BRUMATTI, DEVAIL DE SOUZA FRANCO, ENAIM GOMES S CARVALHO, FABRICIO CALDARDO GLADE, JESSICA SOUZA MORENO, JOAO CARLOS MORAIS, JOAO CLAUDIO PLATH, LUCILENE DE AZEVEDO, MARCELA DE PAULA, MARIA APARECIDA BOVO, SEBASTIAO APARECIDO DE SIMONI, TONISON HENRIQUE E ZILDA TEODORO MARQUES, EFETUADAS NESTA DATA.	84484,18	84.484,18

Local da Entrega

Valor Líquido

84.484,18

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(s).Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PresidenteContador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e quatro mil quatrocentos e ** oitenta e quatro reais e dezoito 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000822/2016	19.12.16	01	31	001	20013190940100		0001	84.484,18

Dados da Liquidação

Número:	29049	Data:	19.12.2016	Valor:	84.484,18
Exoneracoes Servidores Grupo de Apoio Parlamentar Dez/2016					
Deduções				Valor	
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA -					
Valor Liquido				80.015,83	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
84.484,18	84.484,18	84.484,18	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.12.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Jose Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Total 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar
Total Geral

(16 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 15	ABONONATALINO	0,00	960,00	291	A.F.A.P. Prever	0,00	42,50
517	Ferias Proporcionais 1	0,00	5.896,96	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	102,43
518	Ferias Vencidas 1/3	0,00	8.829,40	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	442,46
519	Ferias Proporcionais	0,00	17.690,93	526	INSS (13o Slr)	144,00	3.393,76
520	Ferias Vencidas	0,00	26.488,20	528	INSS	134,00	2.282,53
556	IRRF (13oSlr) Anterior	1159,18	1.165,56	529	IRRF (13oSlr)	95,00	1.159,18
558	Saldo Salario	0,00	24.778,07	530	IRRF (Ferias)	7,50	24,35
568	Parcela Prop. (13oSlr)	37653,52	37.471,36	531	IRRF	30,00	274,08
575	INSS (13oSlr) Ant.	3393,76	3.410,16	546	Parcela Ant. (13oSlr)	0,00	37.653,52
DESC 270	DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	1.300,00	DESCONTOS:			
PROVENTOS:	126.690,64	VANTAGENS:	0,00		46.674,81	LIQUIDO:	80.015,83

Código 7 - Incorporações - 96000 — Descontos 900 — Líquido - 96000
(Globo Natalino)

Código 21 - Incorporações - 84484,18 — Descontos 4468,35 — Líquido - 80015,83
(Indenizações)

+ 159,38 - apurada pelo R.H. ref folha de pagamento do
servidor Sebastiao A. Simoni - segunda R.H. (St. Jovice Dubois)
relativa ao pagº 13º Sal. em junho 115. (1º parcela)



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

000820/2016

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 00004

Desdobramento 3190110500 INCORPORACOES 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

19/12/16

Vencimento

19/12/16

Valor Orçado

5.094.282,54

Saldo Anterior

102.724,40

Valor do Empenho

1.500,00

Saldo Atual

101.224,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF AO ABONO NATALINO NO VALOR R\$ 60,00 AOS SERVIDORES COMISSIONADOS E GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	1500,00	1.500,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.500,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

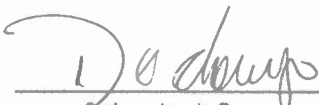
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira


Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente


Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e quinhentos reais*****
*****) 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000820/2016	19.12.16	01	31	001	20013190110500	0001		1.500,00

Dados da Liquidação

Número:	28952	Data:	19.12.2016	Valor:	960,00
Abono Natalino Servidores Grupo de Apoio Parlamentar					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				960,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.500,00	1.500,00	960,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.12.2016

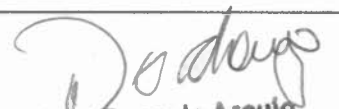
Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000820/2016	19.12.16	01	31	001	2001	3190110500	0001	1.500,00

Dados da Liquidação

Número:	28945	Data:	19.12.2016	Valor:	540,00
ABONO NATALINO Servidores Comisisonados					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				540,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.500,00	540,00	540,00	960,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.12.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Deco
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000819/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004

Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00005

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				19/12/16	19/12/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.094.282,54	104.647,80	1.923,40	102.724,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMENHO AO SERVIDOR EFETIVO ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO REF DIFERENCA DE VENCIMENTO RELATIVA AO PERIODO DE 20/12/2016 A 30/12/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	1923,40	1.923,40
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		528,94

Local da Entrega

Valor Líquido

1.394,46

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Ordenador da Despesa

José Aírton Deco de Araújo

Presidente

Contador

Luciane Bossa

CRC 030502/O PR

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil novecentos e vinte e tres ***** reais e quarenta 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000819/2016	19.12.16	01	31	001	20013190110101		0001	1.923,40

Dados da Liquidação

Número:	28912	Data:	19.12.2016	Valor:	1.923,40
Diferença Vencimento Dez/2016 Servidor Efetivo Anivaldo Rodrigues Silva Filho					
Deduções				Valor	
I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS					
Valor Liquidado				1.394,46	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.923,40	1.923,40	1.923,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	19.12.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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
000821/2016	00001	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/12/16	19/12/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
551.835,42	481.915,34	86.568,03	395.347,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACOES DE SERVIDORES COMISSIONADOS COMO SEGUE: ADRIANO CARLOS DE OLIVEIRA, ANDERSON VARGAS, ANGELO D.C. SILVA BATISTA, ANIVALDO RODRIGUES SILVA FILHO, MARCEL DOS SANTOS FRANCA, MARCIO JOSE DE ALMEIDA, ROSA MARIA BUENO, VANGILA M SILVA FERNANDES, EFETUADOS NESTA DATA. HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACE I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE	86568,03	86.568,03 54,87 1.319,28 2.733,91

Local da Entrega

Valor Líquido

82.459,97

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e seis mil quinhentos e sessenta e oito reais e tres 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000821/2016	19.12.16	01	31	001	2001	3190940100	0001	86.568,03

Dados da Liquidação

Número:	28987	Data:	19.12.2016	Valor:	86.568,03
Exoneracoes de Servidores Cargos em Comissao - COMISSIONADOS					
Deduções				Valor	
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACENTER					
Valor Liquido				82.459,97	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
86.568,03	86.568,03	86.568,03	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 19.12.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Declaro
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Comisión de

Comisión de

Κωδικός	Εκχωτηράκιος	—	86.568,03	—	ΜΕΣΟΝΤΟΣ -	4109,00	—	Λίστινι 10 -	82.459,97
21 -	Εκχωτηράκιος	—	86.568,03	—	ΜΕΣΟΝΤΟΣ -	4109,00	—	Λίστινι 10 -	82.459,97