



# 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
000099/2016	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	Solitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				18/02/16	18/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
220.000,00	220.000,00	5.662,44	214.337,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF EXONERACAO DO SERVIODR COMMISSIONADO ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA EFETUADO NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	5662,44	5.662,44
		HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACE CAIXA ECONOMICA FEDERAL I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		33,25 1.698,73 152,53

Local da Entrega	Valor Líquido
	3.777,93

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Assin e Recebidos assinatura: <i>Jessica Daiane Araujo</i> nome: <b>TEBOURNEIRA</b> Data ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___ Ordenador de Despesa <i>José Ailton Dedeza Araujo</i> <b>José Ailton Dedeza Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___ <i>José Ailton Dedeza Araujo</i> <b>José Ailton Dedeza Araujo</b> CRC 03060210 PR
--	---	---

**RECIBO**

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Total Geral ..... (1 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	0,00	72,22	282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	1.698,73	
518	Ferias Vencidas 1/3	0,00	866,70	300	FARM. FORTE FARMA	0,00	33,25	
519	Ferias Proporcionais	0,00	216,67	526	INSS (13o Slr)	8,00	34,66	
520	Ferias Vencidas	0,00	2.600,10	528	INSS	8,00	117,87	
558	Saldo Salario	0,00	1.473,40					
568	Parcela Prop. (13oSlr)	0,00	433,35					
	Parcela Prop. (13oSlr)		0,00					
	5.662,44							
PROVENTOS:		VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:		LIQUIDO:	3.777,93	



**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 000108/2016	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 FIXAS Conta 00004  
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00005  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

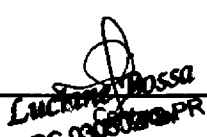
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/02/16	Vencimento 22/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 3.981.791,76	Valor do Empenho 163.380,06	Saldo Atual 3.818.411,70
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2016 CONF DOCUEMTNO ANEXO.	163380,06	163.380,06
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		24.154,61
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		9.899,74
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.186,00

Local da Entrega	Valor Líquido	112.009,11
------------------	---------------	------------

<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(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luciano Bossa CRC 0005040-PR
assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u>	Ordenador da Despesa <u>José Alton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	
Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cento e sessenta e tres mil trezentos e oitenta reais e seis centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INSS.....	163.380,06	VALOR EMPRESA:	32.676,10
	1.633,90	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	9.899,74		
INSS 13o SALARIO .....	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS .....	75.350,39	VALOR FGTS:	6.028,03
	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF .....	163.380,06	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 01-Servidores Efetivos  
 Total Geral ..... (24 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
2	Vencimentos	4.880,00	105.438,46	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 Licitac.Com	30,00	844,45	248	Diferenca de FG FG	0,00	487,88
157	FG-2Chef.Sec. Audio/VI	30,00	1.036,23	254	Mensalidade Sindicato	30,00	60,98
158	Chefe Secao Recepcao,V	30,00	1.036,23	277	Seguros Sul America	0,00	60,48
199	Hora Extra	0,00	721,41	280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.319,34
210	Gratifica. Sist. Cont.	160,00	6.799,29	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	8.734,41
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	217,00
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	92,50
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	90,46
235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.807,41	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	870,55
236	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	277,62	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	218,77
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.659,13	528	INSS	248,00	9.999,74
242	FG-1 Chefe da Divis. G	50,00	1.576,90	531	IRRF	410,00	24.154,61
PROVENTOS:	163.380,06	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	51.370,95	LIQUIDO:	112.009,11



# 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
000109/2016	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  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE  
 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				22/02/16	22/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	3.818.411,70	11.987,58	3.806.424,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	11987,58	11.987,58
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.207,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.061,68
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		570,88
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		728,79

Local da Entrega	Valor Líquido
	4.995,97

<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: <b>Jessica Deiane Angelo</b> cargo: <b>TESOUREIRA</b> Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ assinatura: _____ nome: <b>José Airton Decco de Araujo</b> cargo: <b>Presidente</b> Data: ____/____/____	Data: ____/____/____ assinatura: _____ nome: <b>Luciana Bossa</b> cargo: <b>CRC 0306020 PR</b>
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) 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: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000110/2016	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 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/02/16	Vencimento 22/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 3.806.424,12	Valor do Empenho 79.917,10	Saldo Atual 3.726.507,02
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO SUBSIDIO REF MES DE FEVEREIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	79917,10	79.917,10
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		7.733,72
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		11.140,13
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.708,80
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.535,21

Local da Entrega	Valor Líquido	48.775,79
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebido assinatura: <u>Jessica Daiane Angolin</u> nome: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>João Ailton Doco de Araújo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bassa</u> CONTADOR PR Contador
--	--	--

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 \_\_\_\_\_ 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 000111/2016	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 FIXAS Conta 00004  
 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 22/02/16	Vencimento 22/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 3.726.507,02	Valor do Empenho 50.384,16	Saldo Atual 3.676.122,86
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO REF MES DE FEVEREIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	50384,16	50.384,16
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.128,73
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.747,21
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.724,00
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		70,50

Local da Entrega	Valor Líquido	40.154,68
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <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(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <u>Jéssica Deiane Angetti</u> nome: <u>JÉSSICA DEIANE ANGETTI</u> Data ____/____/____ Cargo <u>TESOUREIRA</u>	<u>José Alton D'Amico</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	<u>Luciano de Souza</u> CRC 0402070/MR

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta mil trezentos e oitenta e \*\* quatro reais e dezesseis 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**  
**1º VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000112/2016	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 3190113101 VENCIMENTO COMMISSIONADOS - 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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/02/16	22/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	3.676.122,86	41.755,78	3.634.367,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMMISSIONADOS DESTES LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO REF MES DE FEVEREIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	41755,78	41.755,78
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A CAIXA ECONOMICA FEDERAL		12,33
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.336,07
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.225,30
				3.905,37

Local de Entrega	Valor Líquido
	32.229,39

<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(e). Data ___/___/___ _____ Ordenador de Despesa <b>José Alton Decolli Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___ _____ Luciano Bóssea CRC 0308410 PR CRC Oculista
---	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e um mil setecentos e \*\*\*\*\* cinquenta e cinco reais e setenta e oito) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

