



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
000485/2016	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 3190114300 13o SALARIO
 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				15/06/16	17/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	2.383.976,79	93.032,96	2.290.943,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF 1a PARCELA DO 13o SALARIO CREDITADO AOS 24 SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	93032,96	93.032,96

Local de Entrega	Valor Líquido
	93.032,96

<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 ___/___/___ <i>LUCIANA BOSSA</i> CRC 03083210 PR Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	_____ <i>José Alton Deco Araujo</i> PRESIDENTE	

RECIBO

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

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

Total de Funcionarios por Verba/Provento	Quant. de Funcionarios	Total de Funcionarios por Verba/Desconto
Cod. R Descricao		Cod. R Descricao
544 Parcela Adto (13oS1r)	0024	

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

Cod. R Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R Descricao	Compl.	VMensal
PROV 544 Parcela Adto (13oS1r)	0,00	93.032,96			
PROVENTOS:	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	LIQUIDO:	93.032,96



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 000486/2016	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
 Desdobramento 3190114300 13º SALARIO
 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 15/06/16	Vencimento 17/06/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 2.290.943,83	Valor do Empenho 28.288,36	Saldo Atual 2.262.655,47
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF 1ª PARCELA DO 13º SALARIO CREDITADO AOS 22 SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTES LEGISLATIVO CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	28288,36	28.288,36

Local da Entrega	Valor Líquido	28.288,36
------------------	---------------	-----------

<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(s). Data ___/___/___ <i>Jose Nelson Doco de Araujo</i> PRESIDENTE	Data ___/___/___ <i>Luiz Carlos de Souza</i> CRC 63062/0 PR
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e oito mil duzentos e oitenta e oito reais e trinta e seis 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000487/2016	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 3190114300 13o SALARIO
 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				15/06/16	17/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	2.262.655,47	23.954,05	2.238.701,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF 1a PARCELA DO 13o SALARIO CREDITADO AOS 11 SERVIDORES COMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	23954,05	23.954,05

Local da Entrega	Valor Líquido	23.954,05
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESSA	<u>Jose Antonio Debes Araujo</u> PRESIDENTE	<u>Luciane Tessa</u> CRC 030502/D PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

