



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 000137/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00004  
 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 24/02/17	Vencimento 24/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.853.512,23	Valor do Empenho 13.350,00	Saldo Atual 4.840.162,23
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2017 CONF DOC ANEXO.	13350,00	13.350,00
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		622,28 2.582,43 608,44 871,36

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	5.995,49
------------------	----------------------	----------

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  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli 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 cinquenta reais\*  
 \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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

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

400007-2/4 Mauro Bertoli

Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara  
Mod. de Pag. Credito Bancario

Adm: 01/01/2017 Dem: Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:240-240  
Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da CaNascimento: 09/12/1964  
Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4240-5

Cod. R	Descricao	Local: 0001 Presidente da Camara	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:03.01	Compl.	Bases	VlMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal			
5	Subsidios				240,00	13.350,00	13.350,00	0,00	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	11,00	0,00	41,32			
269	Determinac.Judicia-Cle				2,11	2.670,00	2.670,00	0,00	299	FARMACIAS SAUDE	27,50	0,00	622,28			
285	A.F.A.P.					35,00	35,00	0,00	528	INSS	11,00	5.531,31	608,44			
295	A.F.A.P UNIMED					795,04	795,04	0,00	531	IRRF	27,50	12.551,97	2.582,43			
PROVENTOS: 13.350,00													VANTAGENS:	7.354,51	LIQUIDO:	5.995,49

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

Cod. R	Descricao	Local: 0001 Presidente da Camara	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:03.01	Compl.	Bases	VlMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal			
5	Subsidios				240,00	13.350,00	13.350,00	0,00	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	11,00	0,00	41,32			
269	Determinac.Judicia-Cle				2,11	2.670,00	2.670,00	0,00	299	FARMACIAS SAUDE	27,50	0,00	622,28			
285	A.F.A.P.					35,00	35,00	0,00	528	INSS	11,00	5.531,31	608,44			
295	A.F.A.P UNIMED					795,04	795,04	0,00	531	IRRF	27,50	12.551,97	2.582,43			
PROVENTOS: 13.350,00													VANTAGENS:	7.354,51	LIQUIDO:	5.995,49



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 000138/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00004  
 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 24/02/17	Vencimento 24/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.840.162,23	Valor do Empenho 89.000,00	Saldo Atual 4.751.162,23
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTA LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2017 CONF DOC ANEXO.	89000,00	89.000,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		1.568,74
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		13.065,40
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		6.084,40
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		923,93

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	66.214,91
------------------	----------------------	-----------

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  Jéssica Daiage Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e nove mil reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Total 04.01-Vereadores  
 Total Geral ..... (10 funcionarios)

PROVENTOS:	Cod.	R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC	Cod.	R	Descricao	Compl.	VIMensal
	PROV	5	Subsidios	2.400,00	89.000,00	DESC	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	669,75	
	DESC	270	DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	1.000,00	DESC	297	A.F.A.P UNIMED SERVICIO	0,00	134,18	
		282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	1.568,74	DESC	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	142,62	
		285	A.F.A.P.	0,00	70,00	DESC	528	INSS	110,00	6.084,40	
		286	Desconto de Assoc. Afap	0,00	50,00	DESC	531	IRRF	275,00	13.065,40	
			VANTAGENS:		0,00			LIQUIDO:		66.214,91	
				89.000,00					22.785,09		



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
000139/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSONADOS - NAO OCUPANT 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				24/02/17	24/02/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.270.000,00	4.751.162,23	47.973,86	4.703.188,37

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMISSONADOS DESTE LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2017 CONF DOC ANEXO.	47973,86	47.973,86
		SINDSPA SIND SERV MUNIC APUCAR I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		60,98
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.195,99
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		3.946,92
				801,34

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	35.121,71
------------------	----------------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <b>Jéssica Dalane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e sete mil novecentos e \*\*\*\* setenta e tres reais e oitenta e seis \*\*\*) e pela qual dou(am) plena e irrevogável quitação.

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

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

INSS.....	47.973,86	VALOR EMPRESA:	9.594,74
VALOR SAT:	479,72	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	3.946,92		
-----			
INSS 130 SALARIO .....	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
-----			
FGTS .....	0,00	VALOR FGTS:	0,00
BASE FGTS 130 SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
-----			
IRRF .....	47.973,86	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF FOLHA:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF 130 SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
-----			

Total 02-Cargo Comissao  
Total Geral .....

(9)funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	2.160,00	47.973,86	DESC 295	A.F.A.P UNIMED	0,00	553,80
DESC 254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	212,54
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.180,29	528	INSS	99,00	3.946,92
284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	666,63	531	IRRF	142,50	5.195,99
285	A.F.A.P.	0,00	35,00				
PROVENTOS:	47.973,86	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	12.852,15	LIQUIDO:	35.121,71



# 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 000140/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT 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 24/02/17	Vencimento 24/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.703.188,37	Valor do Empenho 56.546,73	Saldo Atual 4.646.641,64
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR/GAP DESTE LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2017 CONF DOC ANEXO.	56546,73	56.546,73
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.207,46
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.233,64

Local da Entrega \_\_\_\_\_ **Valor Líquido** 49.105,63

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  <b>Jéssica Dajane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	---

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e seis mil quinhentos e \*\*\*\* quarenta e seis reais e setenta e tres \*\*) 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 000141/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00003  
 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 24/02/17	Vencimento 24/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.646.641,64	Valor do Empenho 190.113,13	Saldo Atual 4.456.528,51
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2017 CONF DOC ANEXO. OBS> REVISAO DE 6% (SEIS POR CENTO) CONF LEI NR 007/2017	190113,13	190.113,13
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		33.557,44
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		10.075,15
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.640,37

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	128.016,72
------------------	----------------------	------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e noventa mil cento e treze \*\*\*\* reais e treze 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 000142/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO Conta 00009  
 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 24/02/17	Vencimento 24/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saído Anterior 4.456.528,51	Valor do Empenho 10.711,26	Saído Atual 4.445.817,25
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO REF PAGAMENTO DE FERIAS, 10 DIAS EM ESPECIME AOS SERVIDORES: JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA E JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2017 CONF DOC ANEXO.	10711,26	10.711,26

Local da Entrega **Valor Líquido** 10.711,26

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  _____ <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dez mil setecentos e onze reais e \*\*\*\* vinte 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 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
000142/2017	24.02.17	01	31	001	2001	3190114400	0001	10.711,26

**Dados da Liquidação**

Número:	3911	Data:	24.02.2017	Valor:	10.711,26
FERIAS PAGAMENTO EM ESPECIE 10 DIAS					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				10.711,26	

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
10.711,26	10.711,26	10.711,26	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 24.02.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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 000143/2017	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 00002  
 Desdobramento 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00010  
 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 24/02/17	Vencimento 24/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.445.817,25	Valor do Empenho 15.722,44	Saldo Atual 4.430.094,81
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO REF FERIAS ABONO PECUNIARIO 1/3 FERIAS AOS SERVIDORES EFETIVOS:JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA, JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS, LUCIANA P LANDIM SILVA E WILSON R PENHARBEL CONF DOC ANEXO.	15722,44	15.722,44
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		1.318,94

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	14.403,50
------------------	----------------------	-----------

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(a).  _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinze mil setecentos e vinte 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**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
000143/2017	24.02.17	01	31	001	20013	190114500	0001	15.722,44

**Dados da Liquidação**

Número: 3925	Data: 24.02.2017	Valor: 15.722,44
FERIAS ABONO PECUNIARIO - 1/3 FERIAS		
<b>Deduções</b>	<b>Valor</b>	
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES		
Valor Liquidado		14.403,50

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
15.722,44	15.722,44	15.722,44	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 24.02.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

MUNICÍPIO DE APUCARANA  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Total 01.01-Servidores Efetivos  
 Total Geral .....

(24 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl	VIMensal
2	Vencimentos	4.140,00	140.593,06	503	Ferias Ab.Pecuniario 1	15.722,00	3.570,41
17	Ad. Tempo Servico	9,00	3.766,62	516	Ferias 1/3	0,00	12.152,03
156	Chefe Secao Licita.Com	15,00	606,64	270	DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	15.744,12
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	15,00	664,41	276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.678,20
158	Chefe Secao Recepcao,V	15,00	664,41	277	Seguros Sul America	0,00	60,48
199	Hora Extra	0,00	603,16	280	Valor Financ.Caixa Eco	15.227,89	575,98
210	Gratifica. Sist. Cont.	85,00	5.198,69	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	8.520,14
212	Adicional de Tempo Ser	0,00	10.633,09	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	4.453,55
213	Adicional de Tempo de	0,00	16.218,25	285	A.F.A.P.	0,00	350,00
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	12,50	1.575,93	290	ASPP	0,00	64,00
232	FG-2 Chefe Secao de RH	10,00	1.204,69	291	A.F.A.P. Prever	0,00	100,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	20,00	1.963,47	295	A.F.A.P UNIMED	15.410,37	1.162,87
234	FG-1 Chefe Div.Financa	50,00	2.538,46	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	27,50
235	FG-2 Chefe Tesouraria	25,00	1.158,88	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	790,44
236	FG-1 Chefe Secao Patri	10,00	178,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	239,54
242	FG-1 Chefe da Divis. G	25,00	1.132,82	527	INSS (Fer.Mes)	51,00	1.318,94
244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	10,00	1.412,55	528	INSS	231,00	10.075,15
502	Ferias Ab.Pecuniario	0,00	10.711,26	531	IRRF	457,50	33.557,44
				DESCONTOS:	63.415,35	LIQUIDO:	153.131,48

DESCONTO

BRUTO

DESCONTO

LIQUIDO

\* FERIAS (FACIO 10 dias) 10.711,26  
 - José Marcelo S Sobre  
 - José Marcelo  
 - Julio

\* FERIAS NORMAIS 15.722,44  
 (José Marcelo / José Marcelo / Julio / Luciano Pass)  
 Sr. Wilson

\* FOLHA NORMAL 190.113,13  
 62.090,41  
 INSS FERIAS 1.318,94  
 14.463,50  
 128.016,72