

**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 000045/2017	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 25/01/17	Vencimento 25/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 5.256.650,00	Valor do Empenho 89.000,00	Saldo Atual 5.167.650,00
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE JANEIRO/2017 CONF DOCS ANEXOS.	89000,00	89.000,00
		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		629,64 13.326,08 6.084,40 1.000,87

Local da Entrega	Valor Líquido	67.959,01
------------------	----------------------	-----------

<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 (oitenta e nove mil reais*****
 *****) 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 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
000045/2017	25.01.17	01	31	001	2001	3190110105	0001	89.000,00

Dados da Liquidação

Número:	1023	Data:	25.01.2017	Valor:	89.000,00
SUBSIDIO VEREADORES JAN/2017					
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					67.959,01

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
89.000,00	89.000,00	89.000,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	25.01.2017
---------------------	------------

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

Total Geral (10 Funcionarios) **VEREADORES**

Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	5	Subsidios	2.400,00	89.000,00	DESC	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	211,12
DESC	285	A.F.A.P.	0,00	70,00	DESC	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	629,64
	286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	50,00		528	INSS	110,00	6.084,40
	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	669,75		531	IRRF	275,00	13.326,08
PROVENTOS:				0,00	DESCONTOS:				21.040,99
VANTAGENS:					LIQUIDO:				67.959,01



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 000050/2017	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 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 25/01/17	Vencimento 25/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.897.064,86	Valor do Empenho 42.321,13	Saldo Atual 4.854.743,73
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JANEIRO/2017 CONF DOCS ANEXOS.	42321,13	42.321,13
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.115,20
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.866,69

Local da Entrega	Valor Líquido	36.339,24
------------------	----------------------	-----------

<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	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 (quarenta e dois mil trezentos e vinte e um 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 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
000050/2017	25.01.17	01	31	001	20013	190113101	0001	42.321,13

Dados da Liquidação		
Número: 1298	Data: 25.01.2017	Valor: 42.321,13
VENCIMENTO SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR JAN/2017		
Deduções	Valor	
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS		
Valor Liquido	36.339,24	

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
42.321,13	42.321,13	42.321,13	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	25.01.2017

Observações	
Elaborado por:	LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Total Geral

(18 funcionários) **GM**

Cod. R	Descrição	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descrição	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	3.200,00	42.321,13	DESC 531	IRRF	100,00	2.115,20
DESC 528	INSS	156,00	3.866,69	DESCONTOS:		LIQUIDO:	36.339,24
PROVENTOS:	42.321,13	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	5.981,89		

Presidente do Centro Municipal de Funcionários



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 000049/2017	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 25/01/17	Vencimento 25/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.929.013,04	Valor do Empenho 31.948,18	Saldo Atual 4.897.064,86
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JANEIRO/2017 CONF DOCS ANEXOS.	31948,18	31.948,18
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.759,48
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.640,26

Local da Entrega	Valor Líquido	26.548,44
------------------	----------------------	-----------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). 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 (trinta e um mil novecentos e quarenta e oito reais e dezoito 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 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
000049/2017	25.01.17	01	31	001	2001	3190113101	0001	31.948,18

Dados da Liquidação

Número:	1256	Data:	25.01.2017	Valor:	31.948,18
VENCIMENTO SERVIDORES COMISSIONADOS JAN/2017					
Deduções					Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS					
Valor Liquido					26.548,44

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
31.948,18	31.948,18	31.948,18	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	25.01.2017
---------------------	------------

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

Total Geral

(9 funcionarios) **COMISSIONADOS**

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	1.600,00	31.948,18	DESC 531	IRRF	85,00	2.759,48
DESC 528	INSS	87,00	2.640,26				
PROVENTOS:			31.948,18	DESCONTOS:			
						LIQUIDO:	26.548,44

			0,00	5.399,74			
--	--	--	------	----------	--	--	--

Presidente do Conselho Municipal de Agricultura
Mauro Bertoni



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 000051/2017	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 26/01/17	Vencimento 26/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.854.743,73	Valor do Empenho 1.231,50	Saldo Atual 4.853.512,23
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO ACIMA REF PAGAMENTO DE 1/3 FERIAS A SERVIDORA EFETIVA MAYARA A R LIMA OLIVEIRA CONF DOCS ANEXOS.	1231,50	1.231,50
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				32,84

Local da Entrega	Valor Líquido	1.198,66
------------------	----------------------	----------

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). _____ Mauro Bertoli Presidente	 _____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e trinta e um reais e cinquenta 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
000051/2017	26.01.17	01	31	001	20013	190114500	0001	1.231,50

Dados da Liquidação

Número:	1350	Data:	26.01.2017	Valor:	1.231,50
FERIAS 1/3 SERVIDORA MAYARA A R LIMA OLIVEIRA					
Deduções					Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES					
Valor Liquido					1.198,66

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.231,50	1.231,50	1.231,50	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.01.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mouro Bertoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Total Geral

(1 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
502	Ferias Ab.Pecuniario	0,00	615,75	PROV	516	Ferias 1/3	0,00
503	Ferias Ab.Pecuniario 1	0,00	205,25	DESC	555	Retencao INSS(Ferias)	8,00
PROVENTOS: 1.231,50		VANTAGENS:		DESCONTOS: 32,84		LIQUIDO: 1.198,66	