



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 000435/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00195
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00546
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

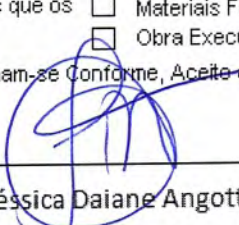
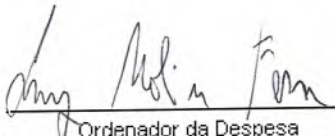

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.301.812,57	Valor do Empenho 222.764,03	Saldo Atual 3.079.048,54
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2019 CONF. FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	222.764,03	222.764,03
		I.N.S.S a Repassar Retido de S Sul America Seguros de Vida e AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc Pensao Alimenticia _ Camara Mu		12.227,32 60,48 2.136,25 7.886,45

Local da Entrega	Valor Líquido	143.300,36
------------------	----------------------	------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte e dois mil setecentos e sessenta e quatro reais e tres *****) 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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000435 /2019	25.07.19	01	31	001	2107	3190110101	0001	222.764,03

Dados da Liquidação

Número:	13861	Data:	25.07.19	Valor:	222.764,03
---------	-------	-------	----------	--------	------------

Deduções	Valor
Pensão Alimentícia _ Camara Municipal	000000007886
AFAP Assoc Func Pub Munic Apucarana	000000002136
Sul America Seguros de Vida e Previdenci	000000000060
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores	000000012227
Valor Liquido	143.300,36

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
222.764,03	222.764,03	222.764,03	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.07.2019

Observações

Elaborado por: CETIL

RECIBO

Declaro que recebi a importa cento e quarenta e tres mil e trezentos reais e

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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 000434/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00195
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00546
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

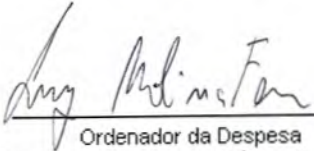
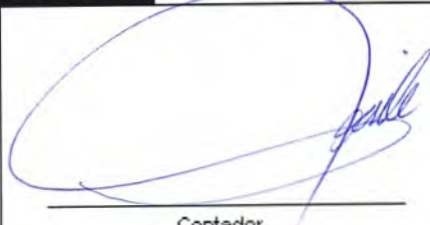
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.340.919,50	Valor do Empenho 20.359,81	Saldo Atual 3.320.559,69
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS REF AOS VENCIMENTOS DO MES DE JULHO/2019 CONF.FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	20.359,81	20.359,81
		A.S.P.P. Associacao de Servico		32,00
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		5.552,75
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		642,33
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		99,50

Local da Entrega	Valor Líquido	13.910,28
------------------	----------------------	-----------

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 Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 _____ Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte mil trezentos e cinquenta e **** nove reais e oitenta e um 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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000434 /2019	25.07.19	01	31	001	2107	3190110101	0001	20.359,81

Dados da Liquidação

Número: 13660 Data: 25.07.19 Valor: 20.359,81

Deduções	Valor
AFAP Assoc Func Pub Munic Apucarana	000000000100
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores	000000000642
I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos	000000000553
A.S.P.P. Associacao de Servicodores Publ	000000000032
Valor Liquido	13.910,28

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
20.359,81	20.359,81	20.359,81	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.07.2019

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa treze mil novecentos e dez reais e vinte e oito

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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 000436/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00195
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00546
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.084.275,11	Valor do Empenho 18.747,12	Saldo Atual 3.065.527,99
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO REF A QUINQUENIOS EXCEDENTES CONF.FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	18.747,12	18.747,12

Local da Entrega **Valor Líquido** 18.747,12

<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 _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 _____ Jocielle Gonzela Contador CRC 061008/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezoito mil setecentos e quarenta e ** sete reais e doze 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 000432/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Desdobramento 3190114200 FERIAS INDENIZADAS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.354.440,05	Valor do Empenho 9.013,70	Saldo Atual 3.345.426,35
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A SERVIDOR EFETIVO DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTOS FERIAS INDENIZADAS PAGAS EM PECUNIA RELATIVO AO MES DE JULHO/2019 CONF. FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	9.013,70	9.013,70

Local da Entrega

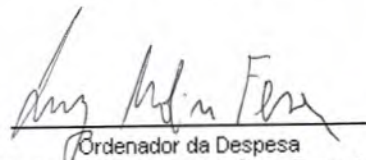
Valor Líquido

9.013,70

- 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).


 Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente



Contador
Jociete Gonzela
CRC 061008/O PR

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove mil e treze reais e setenta e cinco 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 000433/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00195
 Desdobramento 3190114501 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL - PESSOA Conta 02366
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.345.426,35	Valor do Empenho 4.506,85	Saldo Atual 3.340.919,50
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTOS FERIAS 1/3 RELATIVO AO MES DE MARCO/2019 CONF.FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	4.506,85	4.506,85
I.N.S.S a Repassar Retido de S				495,74

Local da Entrega	Valor Líquido	4.011,11
------------------	----------------------	----------

<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 Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

Cod. R	Descrição	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descrição	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	4.080,00	177.747,08	516	Ferias 1/3	0,00	4.506,85
17	Ad. Tempo Serviço	60,00	29.661,73	254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98
117	Quinquênio Excedente	30,00	18.747,12	260	Pensao Alimenticia	0,00	7.886,45
156	Chefe Secao Licita.Com	10,00	585,57	273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	6.625,44
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	10,00	572,45	275	Valor Financ.CAIXA	0,00	115,06
158	Chefe Secao Recepcao,V	10,00	641,39	277	Seguros Sul America	0,00	60,48
199	Hora Extra	0,00	326,76	280	Valor Financ.CEF II	0,00	39,85
202	Diferenca ATS	0,00	13.238,67	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	104,23
209	Adicional/Represent.Ju	100,00	9.062,73	284	Valor Financ.CEF IV	0,00	301,00
210	Gratifica. Sist. Cont.	20,00	1.735,30	285	A.F.A.P.	0,00	328,50
228	Difer. de Vencimento	0,00	2.484,79	290	ASPP	0,00	64,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	30,00	3.032,19	291	A.F.A.P. Prever	0,00	110,00
235	FG-2 Chefe Tesouraria	10,00	534,70	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	1.539,44
236	FG-2 Chefe Secao Patri	30,00	773,27	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	257,81
241	FG-2 Chef.Sec.Contro.V	30,00	846,91	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	1.120,94
242	FG-1 Chefe da Divis. G	10,00	585,57	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	616,22
246	FG-2 Chefe Secao de M	30,00	513,54	305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	9.603,71
247	FG-2 Chefe Setor Copa	30,00	690,17	306	Deb.financiamento Sigr	0,00	695,49
248	Diferenca de FG FG	0,00	91,02	527	INSS (Fer.Mes)	22,00	495,74
502	Ferias Ab.Pecuniario	0,00	6.760,28	528	INSS	258,00	12.869,65
503	Ferias Ab.Pecuniario 1	0,00	2.253,42	531	IRRF	540,00	43.513,95
PROVENTOS:	275.391,51		0,00	DESCONTOS:	86.408,94		188.982,57
		VANTAGENS:				LIQUIDO:	

275.391,51
 18.447,12
 6.760,28
 2.253,42
 4.506,85 - 495,74 = 4011,11

Sicredi — 10.299,20
 AFAP — 2.235,75
 CAIXA — 7185,58