



# 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 000032/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00003  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 24718  
 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 26/01/21	Vencimento 26/01/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 150.000,00	Valor do Empenho 6.320,29	Saldo Atual 143.679,71
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. VERBAS INDENIZATORIAS PELA RESCISAO DOS SERVIDORES EDESON LUIZ MARTINS E MAYKON WILLIAN SILVA TAVARES E DO VEREADOR VALDIR SILVERIO DOS REIS - POR FALECIMENTO.	6.320,29	6.320,29
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		614,15
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		736,11

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	4.970,03
------------------	----------------------	----------

<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).  _____ <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	 _____ <b>Leila Tiyomi Hirakuri</b> Contadora
--	---	---

**RECIBO** seis mil trezentos e vinte reais e \*\*\*  
 vinte e nove centavos \*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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
000032 /2021	26.01.21	01	31	001	21073	190940100	0001	6.320,29

## Dados da Liquidação

Número:	1367	Data:	26.01.21	Valor:	6.320,29
Deduções					Valor
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores					000000000736
I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos					000000000614
Valor Liquido					4.970,03

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
6.320,29	6.320,29	6.320,29	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.01.2021

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

Declaro que recebi a importa quatro mil novecentos e setenta reais e tres ce

Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Franciley Preto Godoi  
Presidente



# 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 000033/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00003  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 24718  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

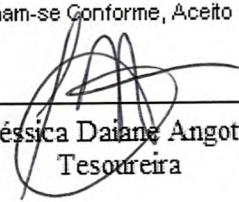

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | Fone 420-7000 | Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/21	Vencimento 26/01/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 143.679,71	Valor do Empenho 3.238,30	Saldo Atual 140.441,41
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. VERBAS INDENIZATORIAS PELA RESCISAO DOS SERVIDORES EDESON LUIZ MARTINS E MAYKON WILLIAN SILVA TAVARES E DO VEREADOR VALDIR SILVERIO DOS REIS - POR FALECIMENTO.	3.238,30	3.238,30
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		289,56

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	2.948,74
------------------	----------------------	----------

<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 Dalane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).  _____ <b>Franciley Preto Godoi</b> Presidente	 <b>Leila Tiyomi Hirakuri</b> Contadora
--	---	--

**RECIBO** tres mil duzentos e trinta e oito \*\*\*\*  
 reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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
000033 /2021	26.01.21	01	31	001	21073	3190940100	0001	3.238,30

## Dados da Liquidação

Número:	1418	Data:	26.01.21	Valor:	3.238,30
Deduções					Valor
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores					0000000000290
Valor Liquido					2.948,74

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.238,30	3.238,30	3.238,30	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.01.2021

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

Declaro que recebi a importa dois mil novecentos e quarenta e oito reais e s

Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Franciley Preto Godoi  
Presidente



# 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 000034/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00003  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 24718  
 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 26/01/21	Vencimento 26/01/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 140.441,41	Valor do Empenho 415,16	Saldo Atual 140.026,25
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. VERBAS INDENIZATORIAS PELA RESCISAO DOS SERVIDORES EDESON LUIZ MARTINS E MAYKON WILLIAN SILVA TAVARES E DO VEREADOR VALDIR SILVERIO DOS REIS - POR FALECIMENTO.	415,16	415,16

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	415,16
------------------	----------------------	--------

<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).  _____ Ordenador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	--	--

**RECIBO** quatrocentos e quinze reais e \*\*\*\*\*  
 dezesseis centavos \*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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
000034 /2021	26.01.21	01	31	001	2107	3190940100	0001	415,16

## Dados da Liquidação

Número:	1440	Data:	26.01.21	Valor:	415,16
Deduções					Valor
Valor Liquidado					415,16

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
415,16	415,16	415,16	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.01.2021

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

Declaro que recebi a importa quatrocentos e quinze reais e dezesseis centavo

Apucarana, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Franciley Preto Godoi  
Presidente



# 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 000035/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00003  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 24718  
 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 26/01/21	Vencimento 26/01/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

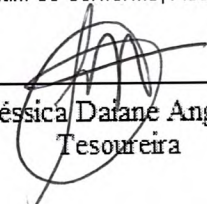
Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 140.026,25	Valor do Empenho 553,54	Saldo Atual 139.472,71
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. VERBAS INDENIZATORIAS PELA RESCISAO DOS SERVIDORES EDESON LUIZ MARTINS E MAYKON WILLIAN SILVA TAVARES E DO VEREADOR VALDIR SILVERIO DOS REIS - POR FALECIMENTO.	553,54	553,54

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	553,54
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
 Jéssica Dafane Angotti  
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

\_\_\_\_\_  
 Ordenador da Despesa  
 Franciley Preto Godoi  
 Presidente

  
 Leila Tiyomi Hirakuri  
 Contadora

**RECIBO** quinhentos e cinquenta e tres reais e cinquenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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
000035 /2021	26.01.21	01	31	001	2107	3190940100	0001	553,54

## Dados da Liquidação

Número:	1454	Data:	26.01.21	Valor:	553,54
Deduções					Valor
Valor Liquidado					553,54

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
553,54	553,54	553,54	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.01.2021

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

Declaro que recebi a importa quinhentos e cinquenta e tres reais e cinquenta

Apucarana, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Franciley Preto Godoi  
Presidente



## Camara Municipal de Apucarana

Unidade Gestora: 0001 - Camara Municipal de Apucarana

Orgao = 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade = 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## Despesa Orcamentaria

Projeto/Atividade	Conta	Categoria	Fonte	Credor	Valor
2.107 Manutencao das atividades da Cam	3084	3.1.90.11.01.05.01	1	FOLHA DE PAGAMENTO	6.320,29
----- DESCONTOS -----					
		4375 I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores Ativos			736,11
		4407 I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos			614,15
				Valor Liquido:	4.970,03 ✓
2.107 Manutencao das atividades da Cam	4016	3.1.90.11.31.01.01	1	FOLHA DE PAGAMENTO	3.238,30
----- DESCONTOS -----					
		4375 I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores Ativos			289,56
				Valor Liquido:	2.948,74
2.107 Manutencao das atividades da Cam	5827	3.1.90.11.43.06.01	1	FOLHA DE PAGAMENTO	415,16
2.107 Manutencao das atividades da Cam	7767	3.1.90.11.45.06.01	1	FOLHA DE PAGAMENTO	553,54
Total da UG 0001:					10.527,29
-----					
Total					31/01/2021 10.527,29

## Descontos Extraorcamentarios

Conta	Descricao	Fornecedor	Valor
4375	I.N.S.S a Repassar Retido de S	22 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	1.025,67 ✓
4407	I.R.R.F. a Repassar de Servido	146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA	614,15 ✓
Total			31/01/2021 1.639,82
Total de Descontos			1.639,82 ✓
Liquido do dia: 31/01/2021			8.887,47 ✓
-----			

## Camara Municipal de Apucarana

Unidade Gestora: 0001 - Camara Municipal de Apucarana

Orgao = 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade = 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## Obrigacoes Patronais - Orcamentario

Projeto/Atividade	Conta	Categoria	Fonte	Credor	Valor
2.107 Manutencao das atividades da Cam	10766	3.1.90.13.10.00.01	22	I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL D	2.094,44 ✓
Total da UG 0001:					2.094,44
-----					
Total		31/01/2021			2.094,44

Camara Municipal de Apucarana

UG Conta Credor Natureza da Despesa

Valor Critica

Movimento consistido e sem erros.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4569 / 00001000566-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIA EUVANILDE DOS REIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	048.730.399-75
<b>Valor:</b>	R\$ 4.970,03
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	MARIA EUVANILDE DOS REIS
<b>Histórico:</b>	MARIA EUVANILDE DOS REIS

<b>Data de débito:</b>	27/01/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/01/2021 14:01:27

<b>Código da operação:</b>	00172192
<b>Chave de segurança:</b>	172127U8NZVHXXRJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana

  
Tássia Dalane Angotti  
TESOUREIRA