



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 000052/2021	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00001
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 02117
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

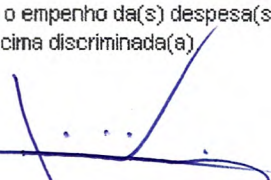
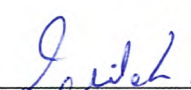
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço
 CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/02/21	Vencimento 15/02/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 7.897.121,67	Saldo Anterior 7.399.093,70	Valor do Empenho 3.682,47	Saldo Atual 7.395.411,23
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. PAGAMENTO DE VERBAS RESCISORIAS A SERVIDORA SELMA ELUIZA CHAMPAN.	3.682,47	3.682,47

Local da Entrega	Valor Líquido	3.682,47
------------------	----------------------	----------

<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 Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	---	---

RECIBO tres mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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 Empenho01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000052 /2021	15.02.21	01	31	001	2107	3190110101	0001	3.682,47

Dados da Liquidação

Número:	1748	Data:	15.02.21	Valor:	3.682,47
---------	------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquido	3.682,47

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.682,47	3.682,47	3.682,47	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	15.02.2021
---------------------	------------

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

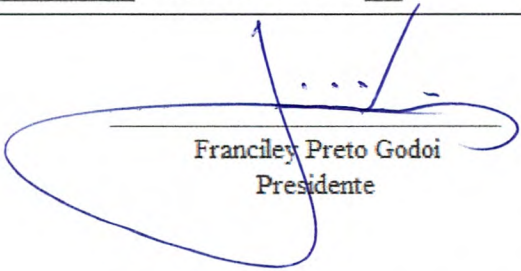
Declaro que recebi a importa tres mil seiscentos e oitenta e dois reais e qu

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000053/2021	00001	Ordinario	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 3190114301 13o SALARIO - PESSOAL EFETIVO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

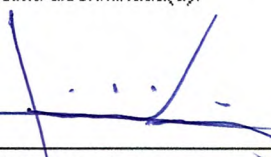
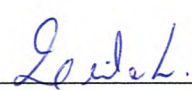
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/02/21	15/02/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
7.897.121,67	7.395.411,23	1.841,24	7.393.569,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. PAGAMENTO DE VERBAS RESCISORIAS A SERVIDORA SELMA ELUIZA CHAMPAN.	1.841,24	1.841,24

Local da Entrega	Valor Líquido	1.841,24
------------------	----------------------	----------

<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 Franciley Preto Godoi Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	---	--

RECIBO um mil oitocentos e quarenta e um ****
 reais e vinte 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 ____/____/____	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
000053 /2021	15.02.21	01	31	001	2107	3190114301	0001	1.841,24

Dados da Liquidação

Número:	1762	Data:	15.02.21	Valor:	1.841,24
---------	------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquido	1.841,24

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.841,24	1.841,24	1.841,24	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 15.02.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa um mil oitocentos e quarenta e um reais e vinte

Apucarana, ___ / ___ / ___

Nome: _____

Documento: _____

Número: _____ 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 000054/2021	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 15/02/21	Vencimento 15/02/21
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 139.472,71	Valor do Empenho 27.004,86	Saldo Atual 112.467,85
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. VERBAS INDENIZATORIAS DA RESCISAO DA SERVIDORA SELMA ELUIZA CHAMPAN.	27.004,86	27.004,86
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		59,84
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		516,03
		Sul America Seguros de Vida e		8,64
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		36,50

Local da Entrega	Valor Líquido	26.351,85
------------------	----------------------	-----------

<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 Franciley Preto Godoi Presidente	 Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	--	---

RECIBO vinte e sete mil e quatro reais e oite nta e seis centavos*****
 Declaro(amós) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amós) 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
000054 /2021	15.02.21	01	31	001	2107	3190940100	0001	27.004,86

Dados da Liquidação

Número:	1845	Data:	15.02.21	Valor:	27.004,86
---------	------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
AFAP Assoc Func Pub Munic Apucarana	000000000037
Sul America Seguros de Vida e Previdenci	000000000009
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores	0000000000516
I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos	000000000060
Valor Liquido	26.351,85

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
27.004,86	27.004,86	27.004,86	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	15.02.2021
---------------------	------------

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

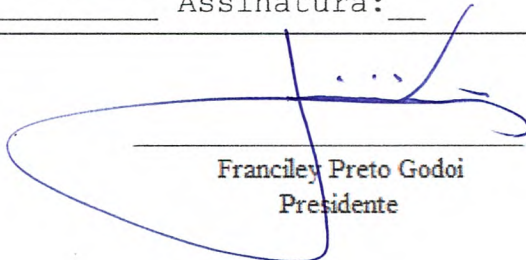
Declaro que recebi a importa vinte e seis mil trezentos e cinquenta e um rea

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____


Franciley Preto Godoi
Presidente